

**ALLEGATO 1 “MODELLO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE SPONSOR”
OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO DI
SPONSORIZZAZIONE**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Cod. fiscale _____ residente a _____ CAP _____

Via _____ n. _____

in qualità di Legale Rappresentante/Titolare di _____

Procuratore/delegato della/del società/ impresa/ente/istituzione; (denominazione e ragione sociale dello sponsor) _____

con sede legale in Via _____ n. _____ CAP _____

Città _____ Tel. Cell. _____ pec _____

e-mail _____ P. Iva _____

Cod. Fiscale Iscrizione al Registro delle imprese n. _____
CCIAA di _____

CHIEDE

di partecipare all'avviso pubblico *avente ad oggetto la “RICERCA DI SPONSORIZZAZIONE PER LA REALIZZAZIONE DEL CALENDARIO FOTOGRAFICO 2024 E DELLA FESTA DEL MEDICO -ANNO 2023*

impegnandosi per la seguente cifra:

DICHIARA

-in conformità alle disposizioni degli artt. 46-47 D.P.R. 28.12.2000, n.445 consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,–di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione generali dalle procedure di affidamento previste dall'art.80 del D.Lgs. n.50/2016 come modificato dal D.Lgs. 56/2017 e dalla L. 55/2019;–di non essere debitore nei confronti dell'Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri della Provincia di Grosseto, di aver preso visione e di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le clausole contenute nell' Avviso di sponsorizzazione e nella documentazione relativa –che la società/impresa è iscritta nel Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura o nel registro delle commissioni provinciali per l'artigianato o, per imprese non stabilite in Italia, nel registro professionale o commerciale dello stato estero, per attività inerenti l'oggetto del presente appalto. –che l'impresa ha piena conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla determinazione dell'offerta e sull'espletamento del servizio oggetto della gara;–di assumere, in caso di accettazione della proposta, tutte le responsabilità e gli adempimenti previsti dalla normativa vigente in materia di sponsorizzazione;–di autorizzare l'Ordine ad inoltrare le comunicazioni, ad ogni effetto, alla PEC indicata.

ALLEGA A PENA DI ESCLUSIONE Fotocopia non autentica del documento di riconoscimento in corso di validità del/la Legale Rappresentante/Titolare di /Procuratore/delegato della/del società/impresa/Il proponente dichiara altresì di aver letto l'informativa di cui all'Allegato 4 ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Data/...../.....

Firma del/la Legale Rappresentante
o della persona con potere di firma1
