**Allegato 1bis**

**AVVISO PUBBLICO**

**per l’acquisizione di sponsorizzazioni di natura finanziaria, tecnica o “miste”  
per l’organizzazione di “Leggenda – Festival della  
lettura e dell’ascolto per bambini da 0 a 14 anni” Edizione 2025**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO E CERTIFICAZIONE**

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………..……… nato/a a ……………………….…………….. prov ……… il …………...…………………………… in qualità di legale rappresentante di ………………………………………………………….………………………......…………………

(ragione/denominazione sociale) con sede legale in ………………..…………………………………………………………………… con sede operativa in ………………………………………………………………………………….

Tel. …………………………………… E-mail/PEC ……………………………………...…………

C.F. .………………………………..……..… P.IVA …………………………………………………

per l'iniziativa **LEGGENDA FESTIVAL DELLA LETTURA E DELL’ASCOLTO**

**Consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci**

**FORNISCE I SEGUENTI DATI ED INFORMAZIONI**

**REFERENTE PER LA SPONSORIZZAZIONE**

-Nome E Cognome

-Indirizzo Posta Elettronica:

-Tel:

**INPS** di riferimento

Ufficio/Sede indirizzo CAP Città:

Pec :

/eTel. .

Matricola Azienda:

**INAIL** di riferimento

Ufficio/Sede indirizzo CAP Città

Pec :

Tel.:

P.A.T.:

**ALTRO ENTE PREVIDENZIALE DI RIFERIMENTO (diverso da INAIL e INPS**)

(barrare opzione)

O Ufficio/Sede indirizzo CAP Città:

Pec :

Tel.:

P.A.T./ Codice/Matricola:

O Ovvero di non essere iscritto ad alcun Ente per le seguenti motivazioni : …………..

**AGENZIA DELLE ENTRATE**

Ufficio indirizzo CAP Città:

Pec :

Tel.:

N O T E:

**TIPOLOGIA DI ISCRIZIONE PREVIDENZIALE DELL’OPERATORE**

(barre opzione)

O DATORE DI LAVORO

O GESTIONE SEPARATA COMMITTENTE/ASSOCIANTE

O LAVORATORE AUTONOMO

O GESTIONE SEPARATA TITOLARE DI REDDITO DI LAVORO AUTONOMO DI ARTE E PROFESSIONE

**DIMENSIONE AZIENDALE N. dipendenti**

(barrare opzione)

O Da 1 a 5 O da 6 a 15 O da 16 a 50 O da 51 a 100 O oltre 100

Ufficio Provinciale del Lavoro indirizzo CAP Città :

Pec

Tel.

N O T E

**D I C H I A R A Inoltre**

O l'inesistenza di alcun divieto di contrarre con la pubblica amministrazione e l'inesistenza delle situazioni di cui agli artt 94-94 e 98 del Dlgs 3672023;

O che la banca dati ufficiale o il pubblico registro da cui possono essere ricavati i soggetti per le verifiche sui requisiti generali di cui al punto che precede è:

-registro della Camera di Commercio Industria, Artigianato e Agricoltura della provincia di …………………………………………………………;

Altro ……………………………………………………………………………………………….;

................................................................................................................

O di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella documentazione della procedura;

O di essere edotto degli obblighi derivanti dal Codice di comportamento adottato dal Comune di Empoli (allegato all’avviso pubblico) ad osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori, per quanto applicabile, il suddetto codice, pena la risoluzione del contratto;

Oche partecipa alla presente procedura nella seguente forma

**O consorzio tra società cooperative di produzione e lavoro di cui all'art. 45 co. 2 lett. b)**

**O consorzio stabile**

**O consorzio ordinario di concorrenti**

**O aggregazione di impresa di rete dotata di organo comune con potere di rappresentanza e soggettività giuridica (cd. rete - soggetto);**

**O aggregazione di impresa di rete dotata di organo comune con potere di rappresentanza ma priva di soggettività giuridica (cd. rete-contratto);**

**O aggregazione di impresa di rete dotata di organo comune privo di potere di rappresentanza ovvero sprovvista di organo comune, oppure l'organo comune è privo dei requisiti di qualificazione;**

**FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**