

Alla cortese attenzione  
Ufficio Cultura e Marketing del Territorio

OGGETTO: **INDAGINE DI MERCATO FINALIZZATA AD ACQUISIRE  
MANIFESTAZIONI DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO  
DI ORGANIZZAZIONE, GESTIONE E PROMOZIONE DELLA  
MANIFESTAZIONE “NOTTE BIANCA 2024. CIAMPINO TRA STORIA E  
TRADIZIONI”**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
in qualità di .....  
dell’impresa .....  
con sede in .....  
CAP..... Tel. ....Cell. ....  
E-mail .....Sito internet .....  
con codice fiscale n. ....  
con partita IVA n.....

**CHIEDE**

di partecipare all’indagine di mercato finalizzata ad acquisire manifestazioni di interesse per l’affidamento del servizio avente ad oggetto le attività di organizzazione, gestione e promozione della manifestazione **“Notte Bianca 2024. Ciampino tra storia e tradizioni”** da svolgersi nelle vie e piazze del centro cittadino, nella data di **sabato 12 ottobre 2024**, con la seguente proposta progettuale:

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

**Ai sensi degli articoli 46, 47 e 77-bis del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e successive modifiche, consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del medesimo d.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,**

**DICHIARA:**

- di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute **nell’Avviso pubblico di cui sopra;**

Dichiara inoltre

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 10 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
- di essere in regola con i requisiti di cui all'art. 94 del d.lgs. 36/2023,

che la società è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio Industria, Artigianato ed Agricoltura di .....con il n. .... ove oltre al sottoscritto legale rappresentante firmatario risultano anche altri soggetti dotati del potere di rappresentanza: (*indicare nome e cognome*)

.....;

Oppure che la associazione è iscritta all'Albo/Registro .....

(Si allega aparte elenco dei soggetti dotati dei poteri di rappresentanza)

di essere a conoscenza del fatto che nessuno dei soggetti dotati di poteri di rappresentanza si trova in alcune delle condizioni che comportano l'impossibilità di stipulare contratti con la P.A.;

- che nessuno dei soggetti dotati di poteri di rappresentanza ha impedimenti derivanti dalla normativa antimafia o dalla sottomissione a misure di prevenzione;

di essere in regola con tutti gli obblighi contributivi e fiscali previsti dalla normativa vigente e pertanto indica la seguente posizione assicurativa (dovranno essere indicati la matricola INPS ed il codice Soc. INAIL con indirizzo degli uffici competenti, relativamente al luogo dove ha sede la Società):

INPS .....

INAIL .....

- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili:

SI  NO LEGGE 68/99 (diritto al lavoro dei disabili)

e che la società ha un organico (barrare la casella interessata):

INFERIORE A N. 15 DIPENDENTI

SUPERIORE A N. 15 DIPENDENTI

(Indicare l'Ufficio Provinciale del Lavoro competente -inserire denominazione ed indirizzo: nome, ente, via, città, cap., tel, e codice Società):

.....

oppure di non essere assoggettato agli obblighi della L. 68/99 poichè':

.....

- esistenza dei requisiti richiesti dall'art. 2 dell' "Indagine di mercato finalizzata ad acquisire manifestazioni di interesse per l'affidamento del servizio avente ad oggetto le attività di organizzazione, gestione e promozione della manifestazione "Notte Bianca 2024. Ciampino tra storia e tradizioni";

**INOLTRE**

Dichiara relativamente alla posizione fiscale della società/associazione che ai fini fiscali la Società/Associazione è:

titolare di PARTITA IVA n. ....

titolare di CODICE FISCALE n. ....

c) ONLUS (solo per le Associazioni):  SI  NO

Che la prestazione inerente al progetto presentato è:

SOGGETTA ad IVA aliquota del .....% ai sensi di .....

ESENTE IVA ai sensi dell'art. .... del DPR. 633/72 (se parzialmente, indicare per quali attività)

ESCLUSA IVA ai sensi di .....

### INOLTRE

Dichiara che l'attività tecnica che intende prestare è coerente con l'oggetto della propria attività descritta nella CCIAA o atto costitutivo associazione;

Referente operativo per la proposta presentata:

Cognome e Nome .....

Via ..... CAP. .... Città .....

Prov. .... Telefono .....

Cellulare .....

Indirizzo Mail .....

Pec .....

Data .....

FIRMA .....

**N.B.1** La **domanda e dichiarazione** deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.