

## MODELLO PROPOSTA SPONSORIZZAZIONE

**AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE ALLA SPONSORIZZAZIONE RIGUARDANTE LA COPERTURA, TOTALE O PARZIALE DEI COSTI DI RISTRUTTURAZIONE DI UN IMMOBILE DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI VIBO VALENTIA, SITO IN BROGNATURO (VV) PARTICELLA CATASTALE N. ....**

**DICHIARAZIONE DEL RAPPRESENTANTE LEGALE DEL PROPONENTE**

(dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ex art.47 del DPR 28 dicembre 2000, n.445)

All' **ASP VIBO VALENTIA**

Via Dante Alighieri

89900 Vibo Valentia

PEC: [aspvibovalentia@pec.it](mailto:aspvibovalentia@pec.it)

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
 \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), via / c.so  
 \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_, legale rappresentante  
 della \_\_\_\_\_, con sede in via \_\_\_\_\_, n \_\_\_\_\_,  
 città \_\_\_\_\_,  
 P.I. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,  
 e-mail \_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_,  
 tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

**VISTO**

l'avviso pubblico dell'ASP di Vibo Valentia per la manifestazione di interesse alla sponsorizzazione in oggetto, pubblicato con .....del....., avanza formale offerta di sponsorizzazione per l seguente attività:

Denominazione attività.....

(scegliere una o più di una delle seguenti opzioni: sponsorizzazione tecnica, finanziaria,)

Sponsorizzazione tecnica

- a fornitura di (indicare in cosa consiste la prestazione tecnica):

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

- il valore di tale prestazione tecnica è pari ad € \_\_\_\_\_

(in cifre e in lettere - dettagliare le varie voci di spesa)

Denominazione attività: \_\_\_\_\_

Sponsorizzazione finanziaria

- il corrispettivo in denaro che intende offrire a titolo di sponsorizzazione finanziaria

è pari ad €. \_\_\_\_\_ (in cifre e in lettere)

A tal fine consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di informazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R.28 dicembre 2000 n.445:

#### DICHIARA

- Di manifestare interesse a partecipare alla procedura in oggetto come:

*(barrare la casella corrispondente)*

- Soggetto pubblico;
- Impresa singola;
- Società Cooperativa;
- Consorzio;
- Raggruppamento temporaneo di imprese con capogruppo Ente del Terzo Settore;
- Altro.....

di essere in possesso dei seguenti requisiti richiesti e specificati dall'avviso :

- Essere in possesso dei requisiti di ordine generale per contrarre con la P.A. previsti dall'art. 65 del D. Lgs. N. 36/2023
- Di non trovarsi nelle condizioni di cui agli artt. 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023;
- Essere in regola con tutti gli obblighi contributivi e fiscali previsti dalla normativa vigente;
- Non essere sottoposta ad impedimenti derivanti dalla normativa antimafia o dalla sottomissione a misure di prevenzione;
- Di aver preso visione dell'avviso e di accettare tutte le clausole ivi contenute;
- Di impegnarsi ad assumere tutte le responsabilità e gli adempimenti previsti dalla normativa vigente in materia di sponsorizzazione;
- Che non intende proporre forme di sponsorizzazione escluse ai sensi dell'art. 4 dell'avviso;
- Di essere informato/a ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti nel presente modulo saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
- Essere iscritto al Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ al n \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ atto di costituzione \_\_\_\_\_ durata \_\_\_\_\_ società \_\_\_\_\_ oggetto sociale \_\_\_\_\_
- Di non essere tenuto all'obbligo di iscrizione presso alla C.C.I.A.A. \_\_\_\_\_

#### ALLEGA

I seguenti documenti:

- Fotocopia documento identità legale rappresentate in corso di validità;
- Altro \_\_\_\_\_

**Luogo /Data** \_\_\_\_\_

**FIRMA**



---