

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Rappresentante legale dello sponsor	
Nome e Cognome	
Data e Luogo di nascita	
Posizione/titolo ad agire	
Indirizzo postale	
Telefono	
E-mail	
Sponsor	
Denominazione	
Identificazione (codice fiscale, partita IVA o equivalente)	
Indirizzo postale	
Telefono	
Sito web ove esistente ed indirizzo e-mail	

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n.455 del 28.12.2000 e ss.mm.ii., consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione ovvero uso di atti falsi e consapevole altresì che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il soggetto dichiarante decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

DICHIARA

- di accettare senza riserve o eccezioni le disposizioni e le condizioni contenute nell'avviso pubblico in materia di ricerca di sponsorizzazione pubblicato sul sito del Consolato Generale d'Italia in Lugano per l'anno 2022, del quale conferma la presa visione;
- di essere in possesso dei requisiti di partecipazione dettagliati nel predetto avviso;
- che nessuno dei soggetti dotati di poteri di rappresentanza in riferimento allo sponsor si trova in una o più condizioni di esclusione ai sensi del art. 80 D.Lgs. 18 aprile 2016, n.50 e ss.mm.ii. con particolare riferimento, titolo non esclusivo, ai commi relativi alle condanne penali; al pagamento delle imposte, tasse o contributi previdenziali, nel Paese dove è stabilito, in Italia e nel Paese dove si svolge la sponsorizzazione; ai motivi di esclusione legati a insolvenza, conflitto di interessi o illeciti professionali e dai motivi di esclusione previsti dalla legislazione italiana e situazioni equivalenti previste dall'ordinamento del Paese dove si svolge la sponsorizzazione;
- che nessuno dei soggetti dotati di poteri di rappresentanza ha impedimenti derivanti dalla normativa antimafia o dalla sottomissione a misure di prevenzione;
- che la prestazione di sponsorizzazione che intende prestare è coerente con l'oggetto della propria attività, così come descritta nella documentazione legale/atto costitutivo del soggetto giuridico/ente/ditta/associazione.

Il/i Rappresentante/i dichiarano formalmente che le informazioni riportate nella presente dichiarazione sono veritiere e corrette.

Con la presente, il/i Rappresentante/i attesta/no l'assenza dei motivi di esclusione ed il possesso dei requisiti di cui sopra.

Il sottoscritto accetta senza riserve o eccezioni le disposizioni e le condizioni contenute nell'avviso pubblico di cui alla presente autocertificazione.

Luogo e data

Nome, cognome e qualità del/dei firmatario/firmatari