DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Avviso pubblico per la partecipazione ad un progetto relativo al posizionamento di defibrillatori in postazioni fisse nel centro urbano del Comune di Trieste, e formazione al BLSD per dipendenti comunali

Spett.le
COMUNE DI TRIESTE
AREA POLIZIA LOCALE E SICUREZZA
Piazza Unità d'Italia 4
34121- TRIESTE

Il sottoscritto _____
nato il _____ a _____
in qualità di [1] _____
del soggetto economico _____
con sede in _____
partita IVA n _____ codice fiscale n _____

in relazione all'avviso pubblico per il ricevimento di una proposta di sponsorizzazione per il progetto relativo al posizionamento di defibrillatori in postazioni fisse nel centro urbano del Comune di Trieste, e formazione al BLSD per dipendenti comunali

CHIEDE

di partecipare alla procedura di selezione che l'Amministrazione Comunale esperirà al fine dell'individuazione dello/degli sponsor.

DICHIARA

- di avere esaminato l'avviso di interesse e di accettarne integralmente il contenuto;

- di autorizzare l'utilizzo dei seguenti Posta Elettronica Certificata e/o e-mail per tutte le comunicazioni inerenti alle procedure di gara:

PEC _____; mail _____;

A tal fine, in conformità a quanto previsto dall'avviso, il cui contenuto si accetta integralmente, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni false e mendaci di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

1. che non ricorre alcun motivo di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016;

2.

☐ che l'impresa è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura della Provincia di _____ con i seguenti dati:

numero di iscrizione _____ data di iscrizione _____
durata della ditta/data termine _____
forma giuridica _____

altri amministratori muniti di rappresentanza, (*indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e il luogo di residenza*):

_____

_____

_____

[1] Indicare la qualifica del dichiarante

per le seguenti attività: _____

_____

ovvero

☐ di non essere soggetto obbligato all'iscrizione alla Camera di Commercio

3. di assumersi tutte le responsabilità collegate al messaggio pubblicitario ed alle relative autorizzazioni;
4. di avere esaminato tutto quanto stabilito nell'avviso pubblico per la ricerca di sponsor e di accettarne integralmente il contenuto;
5. di accettare l' impegno ad assumere tutte le responsabilità degli adempimenti previsti dalla normativa vigente in materia di sponsorizzazioni

Allega alla presente fotocopia del documento di identità. [2] [3]

DATA FIRMA

_____ _____

[2] **La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità; in difetto, la dichiarazione sarà considerata nulla e il soggetto sarà escluso dal procedimento al quale chiede di partecipare.**

[3] **Non necessario in caso di documento informatico firmato digitalmente.**

DICHIARAZIONE DI OFFERTA ECONOMICA

Avviso pubblico per la partecipazione ad un progetto relativo al posizionamento di defibrillatori in postazioni fisse nel centro urbano del Comune di Trieste, e formazione al BLSD per dipendenti comunali

Spett.le
COMUNE DI TRIESTE
AREA POLIZIA LOCALE E SICUREZZA
Piazza Unità d'Italia 4
34121- TRIESTE
invio a mezzo PEC

Il sottoscritto _____
nato il _____ a _____
in qualità di [4] _____
Del soggetto economico _____
con sede in _____
partita IVA n _____ codice fiscale n _____

in relazione all'avviso pubblico per il ricevimento di una proposta di sponsorizzazione per il progetto relativo al posizionamento di defibrillatori in postazioni fisse nel centro urbano del Comune di Trieste, e formazione al BLSD per dipendenti comunali

DICHIARA

1) CONTENUTO ECONOMICO DELL'OFFERTA

Il valore economico della sponsorizzazione che verrà riconosciuto al Comune di Trieste quale corrispettivo del contratto di sponsorizzazione è pari a:

TOTALE €	
in lettere	

2) MODALITA' DI IMPEGNO DELLO SPONSOR

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

[4] Indicare la qualifica del dichiarante

3) CHE IL LOGO CON IL QUALE INTENDE PROCEDERE ALLA SPONSORIZZAZIONE E' ALLEGATO ALLA PRESENTE DOMANDA

Allega alla presente una fotocopia del documento di identità.

DATA FIRMA