



CITTÀ DI ESTE

PROVINCIA DI PADOVA

p.zza Maggiore, 6 – 35042 Este
www.comune.este.pd.it – PEC: este.pd@legalmailpa.it

Cod. Fisc. e Part. IVA: 00647320282
tel. 0429 617511

Allegato 02

AI COMUNE DI ESTE
Piazza Maggiore 6
35042 ESTE (PD)

OGGETTO: PROCEDURA PER LA RICERCA DI SPONSOR PER INIZIATIVE, EVENTI E MANIFESTAZIONI VARIE ANNO 2025.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Il sottoscritto _____
nato a _____ Prov. _____ il _____ in qualità di (carica sociale)
_____ della Società/dell'Associazione

con sede legale in Via _____ cap. _____
Città _____ Prov. _____ Telefono _____

Indirizzo di posta elettronica _____,
ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 2000 e s. m. i.,
consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di
dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, e consapevole altresì che
qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione
l'impresa/Società decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

DICHIARA

- di accettare tutte le condizioni contenute nell' "Avviso Pubblico per ricerca di sponsor per iniziative, eventi e manifestazioni varie. Anno 2019" pubblicato dal Comune di Este - in merito alla sponsorizzazione dell'evento/i denominato/i

_____ che si terrà/anno ad Este dal _____ al _____;

- che la società è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio Industria, Artigianato ed Agricoltura di _____ con il n. _____;

- di possedere i requisiti stabiliti dagli articoli 94 – 95 del D. Lgs. 36/2023;

- di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili e che la società ha un organico (barrare la casella interessata):

- a) INFERIORE A N. 15 DIPENDENTI
 b) SUPERIORE A N. 15 DIPENDENTI



CITTÀ DI ESTE

PROVINCIA DI PADOVA

p.zza Maggiore, 6 – 35042 Este
www.comune.este.pd.it – PEC: este.pd@legalmailpa.it

Cod. Fisc. e Part. IVA: 00647320282
tel. 0429 617511

- di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'art. 7 del Avviso;

inoltre

DICHIARA RELATIVAMENTE ALLA POSIZIONE FISCALE DELLA SOCIETA'/ASSOCIAZIONE di essere:

a) titolare di PARTITA IVA n. _____

b) 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 _____

REFERENTE OPERATIVO PER LA PROPOSTA PRESENTATA

Cognome e Nome _____

Via _____ cap. _____ Città _____

Prov. _____ Telefono/Cellulare _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Luogo e data
.....

Firma dichiarante
.....

Firmare digitalmente.