Città di Montalto Uffugo
(Provincia di Cosenza)



SERVIZIO AFFARI GENERALI - PUBBLICA ISTRUZIONE - CULTURA

Montalto Uffugo Wine Fest
Montalto Uffugo, 16 – 17 Novembre 2024

DOMANDA DI ADESIONE
(scadenza 01 NOVEMBRE 2024)

Il sottoscritto _____, nato a _____, il _____

in qualità di legale rappresentante della Ditta_____

Indirizzo Via e N°_____

CAP _____ Città _____Prov._____

Tel. _____Fax _____ cell._____

Indirizzo Internet_____e-mail_____

P.IVA _____, iscrizione alla CC.I.AA. n. REA _____,

Codice ATECO _____

CHIEDE

Di partecipare alla collettiva organizzata dal Comune di Montalto Uffugo – Servizio Affari Generali - Pubblica Istruzione - Cultura – in occasione della manifestazione fieristica **"Montalto Uffugo Wine Fest"** da tenersi nel Centro Storico di Montalto Uffugo (CS), il 16 e 17 Novembre 2024.

presentando i seguenti prodotti:

- ☐ *Vini DOP e IGP e/o a marchio biologico.*

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali e civili collegati al rilascio di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità:

☐ di non trovarsi nello stato di fallimento, liquidazione coatta, concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente né di avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;

☐ l'inesistenza di sentenze di condanna passate in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, nei confronti dei rappresentanti legali nonché degli amministratori muniti di potere di rappresentanza del prestatore di servizi, per reati gravi in danno allo Stato o delle Comunità Europee, che incidano sulla moralità professionale; è comunque causa di esclusione la condanna, con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, come definiti dagli atti comunitari (Direttiva Ce 2004/18);

☐ di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse secondo la legislazione italiana

☐ di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei propri lavoratori e che l'impresa mantiene le seguenti posizioni previdenziali e assicurative:

- ☐ Codice ditta INAIL n. _____
- ☐ PAT _____
- ☐ codice Sede INAIL competente _____
- ☐ Matricola INPS (con dipendenti) n. _____
- ☐ Matricola INPS (senza dipendenti, posizione personale) n. _____
- ☐ Nome e codice INPS Sede competente _____
- ☐ di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla Legge n. 68/1999 e non essere incorso nei due anni precedenti alla presente procedura, nei provvedimenti previsti dall'art. 44 del D.Lgs. n. 286 del 25.7.1998 in relazione all'art. 43 dello stesso Testo Unico per gravi comportamenti ed atti discriminatori;

Il sottoscrittore della presente è consapevole ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del testo unico di cui al D.P.R. 445/2000, delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di falsità in atti e del fatto che l'Amministrazione ai sensi dell'art. 71 del citato testo unico, si riserva la facoltà di effettuare controlli sulle dichiarazioni prodotte, acquisendo la relativa documentazione.

La Ditta _____ nella persona di _____ nella qualità di _____ autorizza il trattamento dei dati raccolti ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679.

Si allegano:

- ✓ *Documento di identità in corso di validità del legale rappresentante.*
- ✓ Camera di commercio aggiornata

Timbro e Firma

_____