

Allegato C)

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER RICERCA DI SPONSOR
per il XVIII CONGRESSO NAZIONALE DEI DOTTORI AGRONOMI E DEI DOTTORI
FORESTALI**

Matera 19 - 21 Ottobre 2022

#AGROFOR2030 – PROTAGONISTI DEL NUOVO RINASCIMENTO

Dottori Agronomi e Dottori Forestali al centro delle nuove sfide per il benessere delle comunità e la bellezza dei luoghi

AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
C.F. _____ residente in _____
via _____ n. _____

nel presentare istanza di partecipazione alla manifestazione d'interesse in oggetto, ai sensi e per gli effetti degli art. 46, 47 e 48 del T.U. 445/2000 e consapevole della sanzioni penali di cui all'art.76 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

D I C H I A R A

di rivestire la qualifica di _____
dell'azienda/impresa/associazione/ente _____ (ragione sociale) avente
sede legale a _____

C.F. _____ Partita IVA _____

- che la suddetta impresa è iscritta alla C.C.I.A.A. di _____
n. _____ data _____, codice attività _____

REA n. _____ capitale sociale versato alla data attuale _____, (solo
per le cooperative) di essere iscritta nel registro delle cooperative presso la Prefettura
di.....pos.n.....

– che l'impresa e/o i legali rappresentati della stessa non si trovano nelle condizioni di esclusione di cui agli artt. 80 e ss del D.lgs. n. 50/2016 (Nuovo Codice appalti);

– che ai sensi delle vigenti disposizioni di legge “Antimafia” non sussistono provvedimenti di prevenzione di cui al D. Lgs. 490/94 e successive integrazioni;

– di essere a perfetta conoscenza di tutte le prescrizioni, norme ufficiali e leggi attualmente vigenti che disciplinano le sponsorizzazioni in oggetto;

– di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili(L. 68/1999);

- che non si trova nelle condizioni di incapacità a contrattare con la pubblica amministrazione di cui agli artt.120 e seguenti della legge 24/11/1981 n. 689 né in ogni altra situazione considerata dalla legge pregiudizievole o limitativa della capacità contrattuale;
- che non si trova in situazione di procedure concorsuali o fallimentari;
- che le persone designate ad impegnare legalmente la ditta sono

che la natura svolta dalla propria ditta è la seguente _____

Luogo _____, li _____

Allega alla presente dichiarazione copia fotostatica non autenticata del documento di identità.

IL DICHIARANTE

Precisazioni:

1. Il presente modulo dovrà essere siglato in ogni pagina;
2. E' vietato modificare il testo delle dichiarazioni sopra riportate;
3. E' possibile eventualmente integrare quanto sopra allegando dichiarazioni/documentazioni;