

ALLEGATO A)

**ISTANZA PER INDAGINE CONOSCITIVA PER CENSIMENTO DEI SOGGETTI CULTURALI
OPERANTI NELLA CITTA' DI FIRENZE**

Contenente dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R 445/2000

Il sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ C.A.P. _____

via/piazza _____ n. _____

codice fiscale _____

documento di identità n. _____ rilasciato da _____

in data _____ validità fino a _____

in qualità di legale rappresentante di (associazione/ente) _____

_____ avente forma giuridica di _____

codice fiscale _____ partita I.V.A. _____

sede legale (indirizzo completo di CAP) _____

sede operativa (indirizzo completo di CAP) _____

telefono/cellulare _____ fax _____

e-mail _____

PEC (posta elettronica certificata) _____

iscrizione registro imprese n. _____ CCIAA di _____

DIREZIONE ARTISTICA:

Nome _____ Cognome _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ C.A.P. _____

DIREZIONE ARTISTICA NON PRESENTE

CHIEDE

di essere censito nell'elenco dei soggetti culturali operanti nella città di Firenze di cui all'indagine in oggetto, in uno dei seguenti ambiti:

- teatrale;
- musica e danza, intrattenimento e di pubblico spettacolo;
- valorizzazione beni culturali e UNESCO;
- promozione della cultura giovanile;
- arti figurative;

- promozione cinematografica;
- gestione di servizi culturali di rete;
- valorizzazione bibliotecaria, archivistica e documentale;
- promozione di una cultura di pace e di pari opportunità.

Il soggetto istante dovrà allegare obbligatoriamente una breve descrizione dell'attività nell'ambito culturale sopra scelto (Allegato B).

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

sotto la propria personale responsabilità e consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni incorrerà nelle pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del d.p.r. 445/2000; consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo d.p.r. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui al d.lgs. 163/2006 e dalla normativa vigente in materia

dichiara

- di essere consapevole e aver preso visione del contenuto dell'indagine conoscitiva per il censimento dei soggetti culturali operanti nella città di Firenze e di accettarne tutte le condizioni e prescrizioni in esso contenute, senza riserva alcuna;
- 1 di essere in possesso di tutti i requisiti di legge oggettivi e soggettivi per poter contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- 1 bis Di non incorrere nei limiti previsti dall'art. 6 del Decreto Legge 31 maggio 2010, n. 78
- 2 che per il sottoscritto /Ente/Associazione l'imposta sul valore aggiunto è:
- totalmente detraibile;
 - non detraibile
 - a) In quanto non viene svolta attività soggetta ad IVA;
 - b) in quanto viene svolta attività esente da IVA ex art. 10 DPR 633/72;altro da specificare;
 - c) altro da specificare _____
 - parzialmente detraibile in quanto viene svolta sia attività soggetta ad IVA in regime ordinario che attività esente. Specificare le percentuali di detraibilità _____
- 3 che il soggetto che rilascia la presente dichiarazione, relativamente all'oggetto per cui la stessa è rilasciata:
- è soggetto alla ritenuta IRES del 4% (ex art. 28 comma 2 del D.P.R. 600/1973) in quanto l'attività/iniziativa di cui alla presente dichiarazione ha aspetti, anche marginali, di natura commerciale (bigliettazione, sponsor, servizi bar, ecc.);
oppure
 - non è soggetto alla ritenuta IRES del 4% (ex art. 28 comma 2 del D.P.R. 600/1973) in quanto l'attività/iniziativa di cui alla presente dichiarazione è:
 - 1. a sostegno dell'attività istituzionale
 - 2. a sostegno di una specifica iniziativa o manifestazione senza aspetti anche marginali di natura commerciale (bigliettazione, sponsor, servizi bar, ecc.)
 - 3. finalizzata all'acquisto di beni strumentali
- 4 di non essere debitore di somme nei confronti dell'Amministrazione Comunale;
oppure
 di essere debitore di somme nei confronti dell'Amministrazione Comunale per _____
- 5 di non avere posizioni previdenziali presso INPS, INAIL, altre casse;
- 6 di non avere personale alle proprie dipendenze;
oppure
 di avere personale alle proprie dipendenze e/o collaboratori occasionali (n. dipendenti e/o collaboratori _____) e:

- 7 di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, in quanto (barrare la situazione che ricorre):
- non è soggetta agli obblighi in materia di collocamento obbligatorio, trattandosi di impresa con numero di dipendenti inferiore a 15;
 - non è soggetta agli obblighi in materia di collocamento obbligatorio dei disabili, trattandosi di impresa con numero di dipendenti compreso tra i 15 e i 35 che non ha effettuato assunzioni dopo il 18 gennaio 2000;
 - di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, in quanto ha ottemperato agli obblighi di assunzione di cui all'art. 3 della Legge 68/1999;
- 8 di applicare il seguente contratto collettivo di lavoro e i rispettivi integrativi territoriali a tutto il personale e, se cooperativa, anche ai soci: _____
- 9 di essere in regola con gli obblighi contributivi e previdenziali deducibili dal DURC di cui alla L. 266/2002 ed al D.lgs 276/2003;
- 10 di essere in regola con il rispetto delle norme sulla sicurezza dei luoghi di lavoro (D.lgs 81/2008), nonché il rispetto di tutti gli adempimenti di legge nei confronti del personale o dei soci, in caso di cooperative – ovvero - di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate, alle norme in materia di sicurezza e ad ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;
- 11 di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione dello stato, come accertabile dalla posizione assicurativa di cui ai seguenti dati, ovvero di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, a tali norme:
- | | | |
|-----------------------|--------------|--------|
| INPS | sede di | |
| | matricola n. | |
| INAIL | sede di | |
| | codice n. | n. pat |
| Altro Istituto | sede di | |
| | matricola n. | |
- 12 che il responsabile del trattamento dei dati personali è il sig. _____;
- 13 di trovarsi in regola con gli obblighi concernenti il pagamento in materia di imposte e tasse, secondo la legislazione del proprio stato, ovvero, di non aver commesso violazioni definitivamente accertate rispetto a tali obblighi;
- 14 di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- 15 di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento, liquidazione coatta do concordato preventivo e che non è in corso alcun procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- 16 di essere consapevole che, ai sensi dell'art 13 del D.lgs 196/03, i dati acquisiti sono previsti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento amministrativo per il quale sono richiesti e verranno utilizzati solo per tale scopo e che il Comune di Firenze effettuerà tutti i debiti accertamenti delle dichiarazioni rese, presso gli uffici e gli istituti competenti, non omettendo l'eventuale trasmissione degli atti alla procura della repubblica, per quanto di specifica competenza, in caso di riscontrata mendacità;
- 17 per ogni eventuale variazione che intervenga rispetto a quanto qui dichiarato **si impegna** a trasmetterne tempestiva notizia alla Direzione Cultura e Sport, congiuntamente ad una nuova dichiarazione sostitutiva di atto

notorio, ai sensi delle vigenti normative giuridico-regolamentari, comprese quelle inerenti l'istituto del silenzio assenso.

18 Modalità di pagamento mediante accredito Bancario/Postale intestato all'Ente/Associazione e comunicazione delle coordinate (IBAN) del conto corrente bancario/postale:

IBAN _____

Filiale/sede di _____

GENERALITA' E CODICE FISCALE DELLA/E PERSONA/E DELEGATA/E AD OPERARE SUL CC.

Cognome e nome _____

data e luogo di nascita _____

Residenza _____

Codice Fiscale _____

Carta Identità n. _____ (Si allega fotocopia).

luogo e data _____

IL DICHIARANTE

(timbro e firma)

Avvertenze

La presente dichiarazione sostitutiva di atto notorio, compilata sul presente modulo o su riproduzione propria purchè integralmente riportante tutte le voci del modello proposto, deve essere:

- completamente compilata in ogni sua parte, compresa l'apposizione di contrassegno su tutte le caselle (Nel caso in cui la dichiarazione preveda due possibilità distinte, dovrà essere cancellata l'opzione che non interessa);
- presentata unitamente a copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000