

bollo

ALLEGATO "A"

DOMANDA DI CONCESSIONE PER L'ASSEGNAZIONE DI SPAZI DEL PARCO MEDICEO DI PRATOLINO PER IL COORDINAMENTO DI UNA RASSEGNA CULTURALE E RICREATIVA ESTIVA PER NON OLTRE 200 PER GLI ANNI 2024/2026 E CONNESSA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (EX ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

Il sottoscritto _____ nato /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 _____

nel caso di soggetto singolo:

in qualità di legale rappresentante di (ente) _____

codice fiscale _____ partita I.V.A. _____

sede legale (indirizzo completo di CAP) _____

telefono _____ fax _____ e-mail _____

nel caso di richiesta in forma associata/raggruppamenti temporanei, consorzi, ecc.:

in qualità di legale rappresentante del soggetto capofila (ente) _____

_____ avente forma _____ giuridica di _____

codice fiscale _____ partita I.V.A. _____

sede legale (indirizzo completo di CAP) _____

telefono _____ fax _____ e-mail _____

specificare i soggetti in associazione (ENTI/ASSOCIAZIONI IN PARTENARIATO)

AUTORIZZA

a tal fine che tutte le comunicazioni inerenti la presente procedura siano effettuate ad ogni effetto di legge al seguente indirizzo di posta elettronica certificata:

CHIEDE

di essere ammesso per la concessione per l'**ASSEGNAZIONE DI SPAZI DEL PARCO MEDICEO DI PRATOLINO PER IL COORDINAMENTO DI UNA RASSEGNA CULTURALI E RICREATIVA ESTIVA PER NON OLTRE 200 SPETTATORI PER GLI ANNI 2024/2026 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,

dichiara

di aver preso visione dell'*Avviso pubblico per l'ASSEGNAZIONE DI SPAZI DEL PARCO MEDICEO DI PRATOLINO PER IL COORDINAMENTO DI UNA RASSEGNA CULTURALE E RICREATIVA ESTIVA PER NON OLTRE 200 PER GLI ANNI 2024/2026 DI CUI ALLA DELIBERAZIONE DEL CONSIGLIO METROPOLITANO N. 6 DEL 24.01.2024*, in particolar modo degli articoli 5, 6, 7, e 9 e di accettare tutte le condizioni e prescrizioni in esso contenute senza riserva alcuna;

di aver assolto al pagamento dell'imposta di bollo da € 16,00:

codice univoco a 14 cifre n. _____

data ____/____/____

emesso alle ore __, __

che il codice riportato non è stato e non sarà utilizzato per l'assolvimento dell'imposta di bollo relativa ad altri documenti;

oppure

di essere esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'art. 82, comma 5, D.Lgs. 117/2017 (Codice del Terzo Settore).

di non avere rapporti di controllo e/o comunque di dominanza con altri soggetti partecipanti alla selezione;

in ossequio al principio del divieto di doppio finanziamento, che nella proposta progettuale non sono inserite attività culturali e/o iniziative già finanziate a qualunque titolo da altri avvisi dell'Amministrazione comunale o dal Ministero della Cultura, per il tramite del Fondo Nazionale per lo Spettacolo dal Vivo;

di impegnarsi a comunicare tempestivamente alla Direzione Gare, Contratti ed Espropri – Ufficio Gabinetto ogni eventuale variazione che intervenga rispetto a quanto dichiarato, congiuntamente ad una nuova dichiarazione sostitutiva di atto notorio, ai sensi della vigente normativa;

di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 6 del GDPR – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE/2016/679) e del successivo decreto attuativo, D.Lgs. 101/2018, 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;

di aver letto e compreso l'informativa sulla Privacy.

di essere un organismo finanziato nell'ambito del Fondo Nazionale per lo Spettacolo dal Vivo (FNSV);

oppure

di essere un organismo professionale operante nel settore dello spettacolo dal vivo da almeno tre anni (nel triennio compreso tra il 2018-2022) come risultante dagli oneri versati al Fondo Pensioni Lavoratori dello Spettacolo;

di essere regolarmente iscritto nel registro delle imprese della C.C.I.A.A. territorialmente competente o ad altro Albo;

oppure

di non essere soggetto all'obbligo di iscrizione nel registro delle imprese o ad altro Albo;

di non trovarsi in stato di fallimento, liquidazione coattiva, liquidazione volontaria, scioglimento e liquidazione, concordato preventivo (ad eccezione del concordato preventivo con continuità aziendale) ed ogni altra procedura concorsuale prevista dal D.Lgs. 14/2019 recante “*Codice della crisi di impresa e dell'insolvenza*” e da altre leggi speciali, né avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni nei propri confronti;

di possedere capacità di contrarre ovvero non essere stato oggetto di sanzione interdittiva o altra sanzione che comporti il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione;

di essere in regola con gli adempimenti previdenziali ed assistenziali, se dovuti (D.Lgs. 36/2023);

che i lavoratori impiegati nel progetto sono inquadrati con le forme contrattuali previste dalla normativa vigente applicabile alle categorie di appartenenza;

di trovarsi nella seguente posizione per quanto riguarda gli adempimenti previsti dalle norme in materia di Imposta sul Valore Aggiunto (I.V.A.):

I.V.A non detraibile e, quindi, rappresenta un costo per il proponente;

I.V.A. detraibile e, quindi, non rappresenta un costo per il proponente.

1. di essere in possesso di tutti i requisiti di legge oggettivi e soggettivi per poter presentare la presente richiesta;

2. che il soggetto che rilascia la presente dichiarazione:

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

3. di non essere debitore di somme nei confronti dell'Amministrazione;

oppure

di essere debitore di somme nei confronti dell'Amministrazione per _____

4. di essere in regola con il rispetto delle norme sulla sicurezza dei luoghi di lavoro (D.Lgs. n. 81/2008), nonché il rispetto di tutti gli adempimenti di legge nei confronti del personale- 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;

5. che il responsabile del trattamento dei dati personali è il sig. _____;

6. di essere consapevole che ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 e del DLGS n. 101/2018 di adeguamento della normativa nazionale in materia, 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 la Città Metropolitana 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;

7. modalità di pagamento mediante accredito Bancario/Postale intestato all'Ente 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 d'identità n. _____ (si allega fotocopia).

9. di essere a conoscenza che gli obblighi di pubblicazione, ai sensi dell'art. 26 D.Lgs. 33/2013 e ss.mm., comportano la possibilità di una diffusione dei dati progetto e dei dati personali, se pertinenti, diversi da quelli sensibili e giudiziari, attraverso il sito istituzionale, anche in relazione a possibili motori di ricerca web;
10. di attenersi, personalmente e tramite i propri collaboratori a qualsiasi titolo, agli obblighi di condotta, per quanto compatibili, previsti dal D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62 "Regolamento recante Codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'articolo 54 del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165" e dal Codice adottato dalla Provincia di Firenze (ora Città metropolitana) con deliberazione della Giunta Provinciale n. 176 del 20 dicembre 2013;
11. di attenersi, personalmente e tramite i propri collaboratori a qualsiasi titolo, al rispetto degli obblighi previsti dalla legge in materia trasparenza e anticorruzione in quanto compatibile.

Il sottoscritto

dichiara altresì, consapevole delle conseguenze anche di natura penale in ordine alla veridicità della presente dichiarazione, che l'associazione/ente da me rappresentata non incorre nei limiti previsti dall'art. 6, comma 2, del D.L. 78 /2010 in ordine alla partecipazione a organi collegiali.

Firma _____

Lo stesso dichiara, infine, di essere consapevole che qualora controlli di natura amministrativa e/o contabile dovessero accertare la sussistenza dei presupposti per l'applicazione dell'art.28, comma 2, D.P.R. 600/73, tutti i conseguenti oneri correlati a procedimenti che si rendessero necessari per sanare la posizione fiscale dell'Amministrazione in relazione agli obblighi di sostituto d'imposta, ai sensi dell'art.64, comma 1, del D.P.R. 600/1973, saranno interamente posti a carico del beneficiario del contributo senza possibilità di compensazione degli stessi con eventuali provvidenze da saldare.

Allegare alla domanda:

- 1) Proposta Progettuale (Allegato B)
- 2) Piano Economico Finanziario di previsione;
- 3) Decreto ministeriale o altra documentazione attestante la concessione del contributo FNSV (per i soggetti finanziati nell'ambito del Fondo Nazionale per lo Spettacolo dal Vivo ex FUS) oppure il certificato di agibilità rilasciato dall'INPS gestione ex ENPALS, con specifica matricola per l'attività per la quale è chiesto il contributo, intestato al soggetto richiedente, per almeno un triennio compreso nel periodo 2018 – 2022 (per gli organismi professionali).
- 4) Curriculum dell'ente/istituzione/associazione/organismo/impresa;
- 5) Atto costitutivo / statuto del proponente, in forma di atto pubblico o di scrittura privata registrata.

Firma _____

Avvertenze

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

- completamente compilata in ogni sua parte, compresa l'apposizione di contrassegno;
- presentata unitamente a copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 del d.p.r. 445/2000

luogo e data

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
(timbro dell'ente e firma)

Informativa ai sensi degli articoli 13 e 14 del DGPR 679/2016

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 ed in relazione alle informazioni di cui si entrerà in possesso, ai fini della tutela delle persone e degli altri soggetti in materia di trattamento di dati personali, Vi informiamo di quanto segue:

Finalità della trattamento

I dati da Voi forniti verranno utilizzati allo scopo e per il fine di inquadrare fiscalmente in maniera corretta e successivamente liquidare il contributo a Voi riconosciuto dalla Città metropolitana di Firenze;

Modalità del trattamento

Il trattamento dei dati personali sarà effettuato con modalità informatiche e cartacee;

Conferimento dei dati

Il conferimento dei dati per le finalità sopra esposte è obbligatorio per il riconoscimento e l'erogazione del contributo di cui sopra e l'eventuale rifiuto dell'autorizzazione potrebbe comportare la mancata erogazione del contributo e l'errata applicazione della normativa fiscale;

Comunicazione e diffusione dei dati

I dati forniti potranno essere comunicati ad altre amministrazioni, alla Tesoreria della Città Metropolitana, ad altri soggetti partecipanti al bando o ad altri soggetti pubblici e privati coinvolti nella procedura e la loro diffusione avverrà anche tramite pubblicazione sul sito internet istituzionale dell'Ente ai sensi del Dlgs n. 33/2013;

Titolare del trattamento

Il titolare del trattamento dei dati personali è la Città metropolitana di Firenze; in attesa di atti organizzativi appositi, i dati per il contatto del rappresentante del titolare del trattamento dei dati personali oggetto della presente informativa è il Dirigente della Direzione Ufficio di Gabinetto

Nominativo: Dott. Otello Cini

Telefono: 055.2760756

email: otello.cini@cittametropolitana.fi.it

Responsabile protezione dati

Il Responsabile della protezione dei dati è il Dott. Cini Otello;

Telefono: 055/2760756;

Email: ripdprivacy@cittametropolitana.fi.it; otello.cini@cittametropolitana.fi.it;

Pec: cittametropolitana.fi@postacert.toscana.it;

Diritti dell'interessato

In ogni momento, Lei potrà esercitare, ai sensi degli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679, il diritto di:

- a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali;
- b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione;
- c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati;
- d) ottenere la limitazione del trattamento;
- e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti;
- f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto;
- g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione;
- h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati;
- i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca;
- j) proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Può esercitare i Suoi diritti con richiesta scritta inviata al responsabile della protezione dati o all'indirizzo postale della sede legale.

Io sottoscritto dichiaro di aver ricevuto l'informativa che precede ed esprimo il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali per le finalità indicate nella suddetta informativa.

Data

Firma del Legale Rappresentante