# All.1)

**Modello di**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

da inviare su carta intestata a: [teatrodellatoscana@legalmail.it](mailto:teatrodellatoscana@legalmail.it)

Fondazione Teatro della Toscana, via della Pergola 12/32 - 50121 Firenze

Codice fiscale e partita IVA: 06187670481

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI EVIDENZA PUBBLICA AVENTE AD OGGETTO**

**AVVISO PUBBLICO PER LA RICERCA DI SPONSORIZZAZIONI PER IL TEATRO DELLA PERGOLA DI FIRENZE RELATIVAMENTE AL PERIODO DELLE STAGIONI TEATRALI 2024/2025 - 2025/2026 - 2026/2027**

Il/la sottoscritto/a nato/a a il Codice fiscale ,

residente in prov in Via n. CAP

In qualità di:

* legale rappresentante
* titolare
* procuratore (allegare copia procura)
* altro (specificare)…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

della società denominata

Ragione sociale Partita IVA:

Codice fiscale

sede legale in via/piazza n.

cap. città prov. tel.

sede operativa in via/piazza n.

cap. città prov. tel.

Iscrizione CCIA di con n.

*Sintetico curriculum dell’azienda e descrizione dell’attività esercitata (se del caso, fare riferimento a documentazione da prodursi in allegato)*

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

# CHIEDE

di partecipare in qualità di

* ente pubblico;
* impresa singola;
* capogruppo/mandataria di RTI/ATI/consorzio;
* mandante di RTI/ATI/consorzio;
* mandataria, con o senza rappresentanza, di altro soggetto sponsor;
* libero professionista;
* altro

alla procedura ad evidenza pubblica, inerente la manifestazione di interesse per la ricerca di sponsorizzazioni volte al sostegno delle stagioni teatrali 2024/2025 - 2025/2026 - 2026/2027 del Teatro della Pergola di Firenze, delle sue attività e dei suoi valori, al fine di individuare un soggetto da qualificarsi eventualmente quale “main sponsor” sulla base della proposta pervenuta, **per un importo complessivo massimo pari a:**

|  |
| --- |
| € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/00). |

# DICHIARA

***ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate***

* + di aver preso visione ed accettato integralmente quanto contenuto nell’Avviso pubblico;
  + di essere in possesso dei requisiti di ordine generale e speciale di cui agli articoli 94 e ss. D.lgs. 36/2023;
  + di non erogare prestazioni per conto della Fondazione Teatro della Toscana in regime di accreditamento;

*(barrare e compilare l’ipotesi che ricorre)*

* + **di non avere** rapporti contrattuali diretti e/o indiretti con Fondazione Teatro della Toscana

*(ovvero)*

* + **di avere** i seguenti rapporti contrattuali diretti e/o indiretti con la Fondazione Teatro della Toscana: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*dichiarazione necessaria al fine di valutare la presenza di eventuali situazioni di conflitto di interesse*);

* + di rendersi disponibile all’eventuale fase di negoziazione della proposta, laddove necessaria, nel caso di più proposte di partecipazione, al fine di contrattualizzare la sponsorizzazione monetaria, come previsto nell’Avviso pubblico;
  + di avere preso visione dell’informativa Privacy allegata all’Avviso, inerente il trattamento dei dati ai sensi dell’art. 13 GDPR 2016/679;
  + di volere ricevere tutte le comunicazioni inerenti la presente procedura al seguente recapito di posta elettronica certificata (PEC): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo Data

Firmato digitalmente dal legale rappresentante (\*)

*(\*) in caso di firma autografa allegare copia del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante*