Fondo unico regionale per lo spettacolo dal vivo

**(L.R. 29 dicembre 2014 n. 15)**

# DICHIARAZIONE ATTESTANTE IL POSSESSO DEI REQUISITI SPECIFICI

# FESTIVAL CIRCENSI

# ALLEGATO A Paragrafo 4 A

Spettabile

Regione Lazio

Direzione Cultura, Politiche

Giovanili e Della Famiglia,

Pari Opportunità, Servizio Civile

Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7

00145 Roma

Nel caso di imprese

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in Italia in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di Legale Rappresentante / Titolare della impresa denominata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Forma Giuridica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in: Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritta al registro delle imprese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nel caso di Enti

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in Italia in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_

Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di persona in grado di impegnare legalmente l’’Ente denominato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in: Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Paragrafo 4.2

* che il progetto proposto prevede i seguenti requisiti, come riportato nel dettaglio nel foglio excel “Qualità indicizzata”:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione Festival** | | | | |
|  | | | | |
| **Tipologia:** Competitivo € Non competitivo € | | | | |
| **Numero artisti singoli o formazioni di artisti partecipanti** (le formazioni devono essere calcolate unitariamente) – Minimo dodici per tipologia competitivo, minimo cinque per tipologia non competitivo | | | |  |
| **Calendario** | | | | |
| **Luogo** (indicareindirizzo e comune) | **rappresentazioni**  (non inferiore a dodici per tipologia non competitivo) | (permanenza non superiore a sette giorni per tipologia competitivo, trenta giorni per tipologia non competitivo)  **Dal Al** | | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
| *(aggiungere righe quanto necessario)* | | | | |

e ai fini della valutazione della qualità indicizzata

Politica di sconto sul prezzo del biglietto per le persone con meno di 26 anni e/o più di 65:

() Sì

() No

Percentuale di sconto % \_\_\_\_\_\_\_

Presenza nel personale di giovani al di sotto dei 35 anni di età: % \_\_\_\_

(come riportato nel file “personale”):

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ed inoltre DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76, consapevole altresì che, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, l’impresa sopra indicata decadrà dai benefici per i quali la stessa dichiarazione è rilasciata

che la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che il dichiarante può legalmente rappresentare

* + - Ha maturato un’esperienza nel settore di almeno 2 anni continuativi;
    - è in possesso della licenza di cui all’articolo n. 69 del Testo Unico delle leggi di pubblica sicurezza, approvato con Regio decreto 18 giugno 1931, n. 773, rilasciata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
    - è in possesso di una struttura o tendone con numero \_\_\_\_ piste;
    - Effettua almeno 400 giornate lavorative l’anno
    - Effettua almeno 50 rappresentazioni l’anno di cui almeno il 30 % sul territorio regionale

ai fini della valutazione della qualità indicizzata:

Radicamento sul territorio dell’iniziativa:

che l’iniziativa proposta è stata svolta da \_\_\_\_\_ anni, come da dettaglio riportato nel file excel “qualità indicizzata”

* + - in merito all'imposta sul valore aggiunto (barrare una delle seguenti opzioni):
* che l'IVA può essere recuperata o compensata e pertanto le voci del bilancio preventivo sono imputate al netto della stessa;
* che l'IVA non può essere recuperata e pertanto le voci del bilancio preventivo sono imputate al lordo della stessa;
  + - che, in attuazione delle disposizioni previste dall’art. 1, comma 9, lettera e) della Legge 6.11.2012 n. 190 (legge anticorruzione) nei confronti del dichiarante, del legale rappresentante o dei titolari di incarichi amministrativi di vertice del richiedente (barrare una delle seguenti opzioni):
* non esistono rapporti di parentela o affinità entro il secondo grado o di coniugio con i dirigenti o con i dipendenti in posizione di responsabilità all’interno della Direzione competente;
* esistono i seguenti rapporti di parentela o affinità entro il secondo grado o di coniugio con i dirigenti o con i dipendenti in posizione di responsabilità all’interno della Direzione competente:

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rapporto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Rapporto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ampliare quanto necessario)*

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_