Fondo unico regionale per lo spettacolo dal vivo

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

# DICHIARAZIONE ATTESTANTE IL POSSESSO DEI REQUISITI SPECIFICI

# PRODUZIONE DELLO SPETTACOLO DAL VIVO

# Capo II Art. 8 – Regolamento 24 marzo 2016 n° 6

 Spettabile

 Lazio Innova S.p.A.

 Via Marco Aurelio 26, a 00198 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**

* + - che la produzione proposta prevede il seguente calendario di rappresentazioni:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Rappresentazioni** | **Data** | **Spazio**  | **Indirizzo** | **Comune** |
| Debutto |   |   |  |   |
| Replica 1 |  |   |  |   |
| Replica 2 |   |   |  |   |
| Replica 3 |   |   |  |   |
| Replica 4 |   |   |  |   |
| Replica …. |  |  |  |  |

 *(aggiungere righe quanto necessario)*

e ai fini della valutazione della qualità indicizzata

Numero complessivo di rappresentazioni: N° \_\_\_

Presenza nel cast artistico di giovani al di sotto dei 35 anni di età: % \_\_\_\_ (1)

Numero di giornate lavorative: N° \_\_\_\_ (1)

1. Vedi file excel PERSONALE
	* + 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

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