Fondo unico regionale per lo spettacolo dal vivo

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

# DICHIARAZIONE ATTESTANTE IL POSSESSO DEI REQUISITI SPECIFICI

# ORCHESTRE ED ENSEMBLE MUSICALI

# ALLEGATO A – Paragrafo 6

 Spettabile

 Regione Lazio

Direzione Regionale Cultura e Politiche Giovanili

 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**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Giornate lavorative da effettuare nell'anno 2019** |   |
| **Numero di concerti da effettuare nell'anno 2019 con proprio organico** |   |

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 % \_\_\_\_\_\_\_

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

i seguenti requisiti specifici del soggetto:

Paragrafo 6.1

Numero elementi che costituiscono l’ensemble \_\_\_\_

 l’orchestra \_\_\_\_

di appartenere alla categoria prevista al comma 1) SI ( ) NO ( )

di appartenere alla categoria prevista al comma 2) lettere a), b) e c) SI ( ) NO ( )

se SI

Composizione degli organi di amministrazione e controllo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ruolo**  | **Nome e cognome** | **Data di nascita** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*(aggiungere righe quanto necessario)*

Composizione nucleo artistico e tecnico:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ruolo** | **Nome e cognome** | **Data di nascita** |
|  |  |  |
|  |  |  |

*(aggiungere righe quanto necessario)*

Composizione società cooperativa:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ruolo** | **Nome e cognome** | **Data di nascita** |
|  |  |  |
|  |  |  |

*(aggiungere righe quanto necessario)*

* + - 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

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