

**DOCUMENTO UNICO DEI REQUISITI**

**Tutte le informazioni richieste devono essere inserite dallo Sponsor, salvo dove espressamente indicato**

**PARTE I  
INFORMAZIONI SU PROCEDURA DI SPONSORIZZAZIONE E SPONSEE**

<b>Identità dello Sponsee</b>	<b>Risposta:</b>
Nome:	<i>Consolato Generale d'Italia a Miami</i>
Titolo o breve descrizione della sponsorizzazione:	<i>77ma Festa della Repubblica italiana</i>

**PARTE II: INFORMAZIONI SULLO SPONSOR**

<b>A. Dati identificativi dello sponsor</b>	<b>Risposta:</b>
Denominazione:	
Numero di identificazione nazionale, se previsto (codice fiscale, partita IVA, registrazione....)	
Indirizzo postale:	
Persone di contatto: Telefono: PEC o e-mail: (sito web) (ove esistente):	

<b>B. Eventuali rappresentanti dello sponsor:</b>	<b>Risposta:</b>
Nome completo	
Data e luogo di nascita	
Posizione/Titolo ad agire:	
Indirizzo postale:	
Telefono:	
E-mail:	
Se necessario, fornire precisazioni sulla rappresentanza (forma, portata, scopo):	

### **PARTE III: MOTIVI DI ESCLUSIONE**

#### **A: Motivi legati a condanne penali**

Sono esclusi dalla partecipazione alla selezione coloro che sono stati condannati, con sentenza penale definitiva, in Italia o nel Paese dove si svolge la sponsorizzazione.

#### **B: Motivi legati al pagamento di imposte o contributi previdenziali**

Lo Sponsor ha soddisfatto tutti gli obblighi relativi al pagamento di imposte, tasse o contributi previdenziali, nel Paese dove è stabilito, in Italia e nel Paese dove si svolge la sponsorizzazione.

#### **C: Motivi legati a insolvenza, conflitto di interessi o illeciti professionali**

#### **D: Motivi di esclusione previsti dalla legislazione italiana e situazioni equivalenti previste dall'ordinamento del Paese dove si svolge la sponsorizzazione**

### **PARTE IV: CRITERI DI SELEZIONE**

Lo Sponsor soddisfa tutti i criteri di selezione richiesti nella documentazione attinente alla selezione

### **Parte V: DICHIARAZIONI FINALI**

Il sottoscritto/I sottoscritti dichiara/dichiarano formalmente che le informazioni riportate nelle parti da II a IV sono veritiere e corrette e che il sottoscritto/i sottoscritti è/sono consapevole/consapevoli delle conseguenze, anche di natura penale, di una grave falsa dichiarazione, previste dall'ordinamento italiano e dall'ordinamento locale.

Il sottoscritto/I sottoscritti con la presente attesta/no l'assenza dei motivi di esclusione previsti nella Parte III ed il possesso dei requisiti di cui alla Parte IV.

Il sottoscritto accetta senza riserve o eccezioni le disposizioni e le condizioni contenute nell'avviso pubblico di cui all'allegato 1.

Luogo e data

---

[nome, cognome e qualità del/dei  
firmatario/firmatari]

**ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DI CIASCUN FIRMATARIO.  
SE RICHIESTO DALL'ORDINAMENTO LOCALE PER CONFERIRE ALLA DICHIARAZIONE L'EFFICACIA  
DI DICHIARAZIONE GIURATA, LA DICHIARAZIONE DOVRA' CONTENERE L'ATTESTAZIONE CHE È  
STATA RESA INNANZI ALLA COMPETENTE AUTORITA' LOCALE.**