



# Cagliari dal Vivo 2024

Bando pubblico per l'erogazione di contributi destinati ad azioni di sostegno alle attività di spettacolo dal vivo nelle aree periferiche a favore di progetti di inclusione sociale, riequilibrio territoriale e tutela occupazionale

Attuazione dell'Accordo di Programma del 23 febbraio 2024 tra il Ministero della Cultura Direzione Generale Spettacolo e il Comune di Cagliari per i progetti di attività a carattere professionale nel campo dello spettacolo dal vivo

## **ALLEGATO 2 – SCHEDA PARTNER**

Dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atti di notorietà  
ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000  
(compilare ogni campo dei dati anagrafici - compilare un modulo per ogni partner)

**DA COMPILARE, CONVERTIRE IN PDF E SOTTOSCRIVERE CON FIRMA DIGITALE A  
CURA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DEL SOGGETTO PROPONENTE**

Io sottoscritto/a

---

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

provincia di \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in qualità di rappresentante legale dell'organismo

---

come sotto meglio specificato

### **DICHIARA**

**di partecipare all'Avviso pubblico Cagliari dal Vivo 2024 in qualità di partner come indicato:**

Denominazione progetto

---

Organismo capofila

---

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti di cui all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e della conseguente decadenza dei benefici di cui all'art. 75 del citato decreto

### **DICHIARA**

- di partecipare alla procedura di cui all'Avviso soltanto con il progetto sopra indicato;
- di non presentarsi né come soggetto proponente / capofila, né come soggetto associato o partner in altri progetti candidati;
- di essere a conoscenza dei contenuti dell'Avviso e della normativa di riferimento e di accettarli incondizionatamente e integralmente.

**Con riguardo ai dati generali dell'organismo che si proclama partner**

**DICHIARA**

Denominazione

\_\_\_\_\_

Forma giuridica

\_\_\_\_\_

Codice fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_

Data di costituzione \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_,

Sede operativa (se non coincide con la sede legale) \_\_\_\_\_

provincia di \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_,

Telefono \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

**Ruolo all'interno del progetto**

*(max 500 battute)*

**Breve curriculum**

*(max 500 battute)*

**1**

**Allegati**

Copia firmata del documento di identità del legale rappresentante del soggetto partner

Il legale rappresentante del soggetto proponente dichiara sotto la propria responsabilità che il soggetto partner indicato ha preso visione del documento, riconosce la veridicità e concorda con quanto indicato.

I firmatari dichiarano, inoltre, di aver preso conoscenza dell'informativa ex art. 13 D.Lgs. n.196 del 2003,

in materia di protezione dei dati personali, allegata al presente modulo.

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

Il legale rappresentante del soggetto proponente

\_\_\_\_\_

Il legale rappresentante del soggetto partner

\_\_\_\_\_