

Allegato B

AVVISO: MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER LA SELEZIONE DI UN PARTNER PRIVATO PER LA REALIZZAZIONE DI CORSI DI ALTA FORMAZIONE PROFESSIONALE IN AREA 'ARTI DELLO SPETTACOLO E DEL CINEMA' NELL'AMBITO DELL'AVVISO 'RIGENERAZIONE BORGHI'

1. DATI IDENTIFICATIVI SOGGETTO PARTNER	
Denominazione	
Sede Legale Comune di	Prov. CAP.....
Via e n. civ.:	
Tel.	Fax.....
E_mail.....	PEC
C.F.	Partita IVA
Iscrizione alla C.C.I.A.A.	

2. DATI RELATIVI AL SOTTOSCRITTORE DELL'ISTANZA	
Cognome	
Nome	
Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Data di nascita/...../..... Provincia:
Comune o stato estero di nascita:	
C.F. firmatario	
In qualità di ¹	

Il sottoscritto, in qualità di dell'impresa

DICHIARA

- l'inesistenza di cause di esclusione di cui all'art. 80 D.Lgs. 50/2016;
- l'iscrizione al Registro delle Imprese o equivalente registro professionale o commerciale del paese di stabilimento per attività adeguata a quella oggetto dell'affidamento;
- la gestione di attività formative nel campo teatrale, delle professioni afferenti al cinema o dello spettacolo in genere di durata superiore a due annualità;
- lo svolgimento di attività teatrale o cinematografica di durata superiore a due annualità.

Luogo e Data _____
[Digitare qui]

Il dichiarante _____