

**DOCUMENTO UNICO DEI REQUISITI – DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

**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> |                                         |
| Nome                          | <i>Ambasciata d'Italia in Al Kuwait</i> |

**PARTE II****INFORMAZIONI SULLO SPONSOR**

|                                                                                        |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>A. Dati identificativi dello sponsor</b>                                            |  |
| Denominazione                                                                          |  |
| codice fiscale/partita IVA                                                             |  |
| Indirizzo postale                                                                      |  |
| Persone di contatto<br>Telefono<br>PEC o e-mail<br>(sito web) ( <i>ove esistente</i> ) |  |
| <b>B. Eventuali rappresentanti dello sponsor:</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)       |  |
| Breve illustrazione della società                                                      |  |

**PARTE III:****DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

|                                                    |     |
|----------------------------------------------------|-----|
| Oggetto sponsorizzazione                           |     |
| Importo sponsorizzazione finanziaria<br>(in cifre) | KWD |

**PARTE IV: MOTIVI DI ESCLUSIONE****A: Motivi legati a condanne penali**

Sono esclusi dalla partecipazione alla selezione coloro che sono stati condannati, con sentenza penale definitiva.

**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.

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

**D: Motivi di esclusione previsti dalla legislazione italiana (dagli artt. 94 e ss. D. Lgs. n. 36/2023).**

## **PARTE V: CRITERI DI SELEZIONE**

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

## **PARTE VI: DICHIARAZIONI**

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del DPR n.455 del 28.12.2000 e s.m.i., consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione ovvero uso di atti falsi e consapevole altresì che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione il soggetto dichiarante decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata, il sottoscritto/i sottoscritti **dichiara/dichiarano formalmente** che le informazioni riportate nelle parti da II a IV sono veritiere e corrette.

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/I sottoscritti con la presente attesta/no che la prestazione di sponsorizzazione che intende prestare è coerente con l'oggetto della propria attività come descritta nella documentazione legale/atto costitutivo del soggetto giuridico/ente/ditta/associazione.

Il sottoscritto/I sottoscritti accetta/no senza riserve o eccezioni le disposizioni e le condizioni contenute nell'avviso pubblico, del quale confermano la presa visione.

Al Kuwait,

---

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

**ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DI CIASCUN FIRMATARIO.**