**DOMANDA DI CONCESSIONE DI PATROCINIO[[1]](#footnote-1)**

All’Area di Ricerca Scientifica e Tecnologica di Trieste – Area Science Park

Ufficio Relazioni con il Pubblico

Padriciano 99

34149 Trieste

Via PEC all’indirizzo:

[protocollo@pec.areasciencepark.it](mailto:protocollo@pec.areasciencepark.it)

|  |  |
| --- | --- |
| **Dati identificativi del soggetto richiedente** | |
| Denominazione/ragione sociale |  |
| C.F. |  |
| Partita IVA |  |
| Indirizzo della sede legale |  |
| N. civico |  |
| Comune |  |
| Provincia |  |
| CAP |  |
| Stato |  |
| Indirizzo PEC |  |
| **Persona di contatto**[[2]](#footnote-2) | |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Indirizzo *e-mail* |  |
| Numero di telefono |  |

Il/La sottoscritto/a *(nome e cognome)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di *(eliminare le diciture non pertinenti)* legale rappresentante di/procuratore speciale di/persona dotata dei poteri di firma per *(denominazione/ragione sociale)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**consapevole che**:

* le informazioni fornite attraverso il presente documento sono da intendersi rese nelle forme di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, con valore di dichiarazioni sostitutive di certificazioni e/o di dichiarazioni sostitutive dell’atto di notorietà;
* qualora, in seguito a verifica effettuata da Area Science Park, la dichiarazione resa dovesse rivelarsi mendace, ciò comporterebbe la decadenza dai benefici connessi al e derivanti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell’art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, in particolare la revoca del patrocinio concesso e dell’autorizzazione all’utilizzo del logo dell’Ente;

in caso di dichiarazione mendace, può andare incontro a responsabilità penale ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000;

**chiede**

la concessione del patrocinio dell’Area di Ricerca Scientifica e Tecnologica di Trieste – Area Science Park per *(eliminare le diciture non pertinenti)* la manifestazione/l’evento/l’iniziativa di cui è *(eliminare le diciture non pertinenti)* organizzatore/promotore, di seguito indicata/o:

Titolo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di svolgimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di svolgimento[[3]](#footnote-3): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine, il sottoscritto, in conformità a quanto previsto dal “Disciplinare per la concessione di patrocini, contributi e premi” di Area Science Park (delibera del Consiglio di Amministrazione del 18 dicembre 2024, n. 95) dichiara che**:** *(denominazione/ragione sociale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(cancellare i paragrafi non pertinenti e/o non applicabili)*

1. è regolarmente costituito da almeno sei (6) mesi;
2. ***(per i soli soggetti aventi sede legale in Italia e ove applicabile)*** è iscritto:

*(barrare l’opzione eventualmente pertinente)*

* nel registro delle persone giuridiche (eventualmente regionale) in caso di associazioni o fondazioni riconosciute;
* nel registro delle imprese della CCIAA territorialmente competente ovvero nel REA – Repertorio delle Notizie Economiche e Amministrative presso le CCIAA, nel caso di esercenti attività economiche e professionali la cui denuncia alla Camera di Commercio sia prevista dalle norme vigenti;

1. ***(per i soli soggetti aventi sede legale in Italia)*** è in possesso dei requisiti di moralità professionale di cui agli artt. 94 e 95 del D.Lgs. n. 36/2023;
2. ***(per i soli soggetti aventi sede legale in un Paese diverso dall’Italia)*** non è in alcuna delle condizioni ostative di cui all’art. 136 del Regolamento (CE) 18 luglio 2018 n. 2018/1046/UE/Euratom;
3. non è un partito politico né un’organizzazione sindacale;
4. non è una organizzazione che ha come fine esclusivo la propaganda o il proselitismo o il finanziamento della propria struttura organizzativa;
5. non è soggetto di natura associativa il cui programma e/o le cui iniziative si caratterizzino per una qualche forma di discriminazione;
6. nei cinque (5) anni anteriori alla presentazione della presente domanda:

* non ha beneficiato di patrocini o di contributi da parte di Area Science Park;
* ha beneficiato di patrocini o di contributi da parte di Area Science Park, attenendosi alle disposizioni del “Disciplinare per la concessione di patrocini, contributi e premi” dell’Ente ovvero alle regole prescritte da quest’ultimo;

1. non ha in corso controversie di natura legale o giudiziaria con Area Science Park.

**Inoltre, dichiara che:**

ha preso visione e accetta tutte le condizioni indicate nel “Disciplinare per la concessione di patrocini, contributi e premi” di Area Science Park, disponibile online all’indirizzo <https://www.areasciencepark.it/wp-content/uploads/2025/01/DISCIPLINARE-PATROCINI-CONTRIBUTI-E-PREMI.pdf>.

Alla presente domanda è allegata la seguente documentazione:

*(cancellare i paragrafi non pertinenti e/o non applicabili)*

1. ***(solo in caso di sottoscrizione con firma autografa della presente domanda di concessione del patrocinio)* c**opia di un documento d’identità del/della sottoscritto/a in corso di validità;
2. copia dello Statuto o dell’atto costitutivo o di altra documentazione equivalente del soggetto organizzatore o promotore ***(solo per i soggetti aventi sede legale in un Paese non appartenente all’Unione europea*** i seguenti documenti devono essere corredati da traduzione in lingua italiana autenticata, che ne attesti la conformità all’originale);
3. modello di relazione illustrativa della manifestazione/dell’evento/dell’iniziativa per cui è richiesto il patrocinio.

|  |  |
| --- | --- |
| (Luogo), gg/mm/aaaa | *(Eliminare le diciture non pertinenti)* Il legale rappresentante/procuratore speciale[[4]](#footnote-4)/persona dotata dei poteri di firma[[5]](#footnote-5)  (Nome e cognome)  Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. In caso di organizzazione, attuazione o promozione dell’iniziativa da parte di più soggetti congiuntamente e/o in forma associata, ciascuno di essi dovrà compilare il presente documento. [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicare una persona di contatto, che può essere diversa dal firmatario del presente documento. [↑](#footnote-ref-2)
3. Qualora l’iniziativa si ripeta periodicamente nel corso dell’anno, devono essere specificati il periodo e la durata di ciascuna replica; se l’iniziativa si ripete con cadenza annuale, la domanda va riformulata ogni anno. [↑](#footnote-ref-3)
4. In caso di sottoscrizione a cura di procuratore speciale, allegare al presente documento copia della procura. [↑](#footnote-ref-4)
5. In caso di sottoscrizione a cura di persona dotata dei poteri di firma, allegare al presente documento copia dell’atto che li comprova. [↑](#footnote-ref-5)