

MODULO DI ADESIONE ISTITUZIONALE E IMPEGNO

Progetto "Radici in Piazza Sicilia"

WebHouseMessina – Ente Accreditato MIM Presente su S.O.F.I.A. ID 105174 Edizione 158334

Candidatura a Capitale Siciliana delle Radici

IL SOTTOSCRITTO/A

Nome e Cognome:

In qualità di: ☐ Sindaco ☐ Assessore ☐ Dirigente Settore _____

Del Comune di: _____ Prov. (_____) _____

PREMESSO CHE

- L'Amministrazione Comunale riconosce l'alta valenza culturale, turistica e sociale del progetto "Radici in Piazza Sicilia";
- È volontà dell'Ente valorizzare il proprio territorio candidandosi al titolo di "Capitale Siciliana delle Radici" per intercettare i flussi legati al Turismo delle Radici.

DICHIARA

L'adesione ufficiale del Comune di _____ al progetto "Radici in Piazza Sicilia" per l'anno 2026/2027.

SI IMPEGNA A

1. **Concedere il Patrocinio Morale** dell'Ente per le attività legate al progetto.
2. **Garantire il supporto logistico** concordato, mettendo a disposizione (a titolo gratuito) gli spazi istituzionali (es. Aula Consiliare) e le aree pubbliche per convegni, mostre e passaggio del corteo rievocativo.
3. **Corrispondere la quota una tantum di € 100,00 oltre IVA di legge** a titolo di compartecipazione alle spese di segreteria, comunicazione e coordinamento della rete regionale.

DATI FISCALI E CONTABILI PER LA FATTURAZIONE ELETTRONICA

(Obbligatori)

Ai fini della liquidazione della quota di adesione, si comunicano i seguenti dati necessari per l'emissione della Fattura Elettronica verso la Pubblica Amministrazione:

WebHouseMessina s.a.s. di Angelina Rizzo & C.

Soggetto Accreditato dal MIM per la formazione del personale della Scuola ai sensi della direttiva n. 170/2016

Viale San Martino, 62 isol. 154 2° piano scala B – 98123 Messina

Tel. 0906413588 P.IVA 02527930834 www.webhousemessina.com www.identitaitaliane.com info@webhousemessina.com

- **Denominazione esatta dell'Ente:**

- **Codice Fiscale Ente:**

- **Partita IVA (se diversa dal CF):**

- **Codice Univoco Ufficio (CUU):** [_ _ _ _ _] (Codice alfanumerico di 6 caratteri)

- **Codice CIG (Codice Identificativo Gara):**

(Se l'Ente ha già provveduto a emettere Determinazione di spesa, indicare il CIG. In alternativa, il CIG verrà comunicato all'Organizzazione non appena generato dall'ufficio competente).

- **Estremi Atto di Impegno (se già adottato):** Determina n. _____ del

REFERENTE AMMINISTRATIVO PER LA PRATICA

Nome e Cognome:

Ufficio di riferimento:

Telefono: _____

Email / PEC: _____

Informativa Privacy: Con la sottoscrizione del presente modulo, si autorizza il trattamento dei dati personali e istituzionali ai sensi del GDPR (Reg. UE 2016/679) esclusivamente per le finalità legate al progetto in oggetto.

Luogo e Data _____, lì _____

Timbro dell'Ente e Firma

(Il Sindaco / Il Dirigente Autorizzato)