Spett.le

Azienda Socio-Sanitaria

Della Valtellina e dell’Alto Lario

UOC Programmazione Strategica

Risk Management e Qualità

Via Stelvio 25 23100 Sondrio

**OFFERTA DI SPONSORIZZAZIONE PER**

TITOLO INIZIATIVA “Pazienti affetti da patologie toraciche (neoplastiche, infettive, funzionali/benigne): percorsi diagnostico – terapeutico – assistenziale (PDTA)”

IL SOTTOSCRITTO

CODICE FISCALE

RESIDENTE A VIA c.a.p.

IN QUALITA’ DI RAPPRESENTANTE LEGALE (indicare denominazione sociale)

CON SEDE LEGALE IN

VIA n. c.a.p.

TEL. n. FAX n. E- MAIL

C.F. e P. IVA \_ SPECIFICARE ATTIVITA’ COMMERCIALE

REFERENTE AMMINISTRATIVO DELLA PRATICA

TEL. n. E- MAIL

IN RIFERIMENTO ALL’AVVISO DI SPONSORIZZAZIONE DI CUI ALL’OGGETTO DELLA PRESENTE

OFFRE

LA SPONSORIZZAZIONE IN (denaro – IVA esclusa):

A tal fine ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità di atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

1. in sostituzione del certificato della camera di commercio, industria e artigianato, che l’impresa è iscritta al Registro imprese CCIAA di per la seguente attività
2. di aver preso visione del Regolamento Aziendale per la disciplina delle sponsorizzazioni e di accettarne integralmente quanto in esso contenuto;
3. di aver preso visione dell’avviso pubblico per la sponsorizzazione sopraindicata e di accettare tutte le condizioni in esso contenute;
4. di aver preso visione della bozza di contratto di sponsorizzazione e accettarne le condizioni;
5. di essere consapevole che la scelta è effettuata sulla base dei criteri previsti in avviso;
6. di impegnarsi a corrispondere e a garantire quanto previsto nella propria offerta;
7. di non essere in posizione di conflitto di interessi di cui dichiara l’assenza;
8. di non influenzare in alcun modo i contenuti didattici qualora trattasi di evento formativo;
9. di fornire e consentire la pubblicazione e la divulgazione del logo dello Sponsor sulle pagine web e su tutti i materiali e gli strumenti di comunicazione dell’ASST della Valtellina e dell’Alto Lario dedicati all’iniziativa sponsorizzata;
10. di acconsentire al trattamento dei dati personali, ai sensi del d.lgs. 196/2003, per le esigenze legate alla presente procedura, compresa l’eventuale stipula del contratto;

Luogo e data

Firma e timbro del Titolare o Legale Rappresentante

Allegare alla presente dichiarazione copia del documento di identità

L’offerta in forma scritta e in busta chiusa dovrà essere inoltrata all’Ufficio Protocollo dell’ASST di Valtellina e Alto Lario via Stelvio 25 - 23100 Sondrio o tramite PEC (protocollo@pec.asst-val.it) entro i termini fissati nell’avviso di ricerca di sponsorizzazione a sostegno dell’iniziativa.