*Alla Direzione Generale*

*dell’A.O.U.P. “P. Giaccone” di Palermo*

**PROPOSTA DI SPONSORIZZAZIONE PROGETTO “DIABETE 2020”**

Visto l’avviso pubblico per la ricerca di sponsor per l’attuazione del **Progetto “DIABETE 2020”** promosso dall’U.O.C. di Oculistica dell’A.O.U.P. “P. Giaccone” di Palermo, nel rispetto della disciplina di cui agli accordi Stato-Regioni e norme vigenti in materia di formazione, ECM e non, e dei principi di cui all’art. 4 del D.Lgs. n. 50/2016;

Visti gli obiettivi e i destinatari indicati nella Scheda progettuale, allegata al sopraccitato avviso;

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella qualità di legale rappresentante/procuratore/delegato della Società/Impresa/Ente/Istituzione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede legale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Breve presentazione della società** (attività svolta,…...):

|  |
| --- |
|  |

facendo seguito all’Avviso pubblico per la ricerca di sponsor pubblicato sul sito web aziendale dell’A.O.U.P. “Paolo Giaccone” di Palermo,

**DICHIARA**

il proprio interesse a sponsorizzare il **Progetto“DIABETE 2020”** promosso dall’U.O.C. di Oculistica dell’A.O.U.P. “P. Giaccone” di Palermo per un importo di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, da corrispondere in un'unica soluzione entro 30 gg dalla data di ricevimento delle fatture, in caso di accettazione da parte di codesta Azienda e previa sottoscrizione del relativo contratto di sponsorizzazione.

Il Referente per la società è:

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto, nel caso di accettazione da parte della sponsorizzazione da parte dell’Azienda, si impegna sin d’ora:

* a sostenere il Progetto sopra menzionato sino alla conclusione dello stesso, compreso l’eventuale periodo di proroga;
* ad assumere tutte le responsabilità egli adempimenti inerenti e conseguenti al contratto di sponsorizzazione secondo lo schema di cui all’avviso pubblico.

Il sottoscritto dichiara inoltre:

* di aver preso visione dell’avviso pubblico e di accettare tutte le condizioni ivi riportate;
* la non appartenenza a organizzazioni di natura politica, sindacale, filosofica o religiosa;
* che i servizi erogati dalla società/impresa e le relative attività di produzione e commercio non si svolgono nei settori delle armi, alcool, pornografia e tabacchi e che in tali settori la società/impresa qui rappresentata non ha alcuna partecipazione finanziaria;
* la piena capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IN FEDE

(data – timbro e firma leggibile del legale rappresentante o della figura con potere di firma)

Consapevole delle sanzioni penali in cui può incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, dichiara che nei propri confronti non sussistono le clausole di esclusione di cui all’art. 80 del d.lgs. n.50/2016.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Timbro e firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Esprime in proprio consenso all’uso dei dati personali raccolti con riferimento alla presente proposta, che saranno trattati esclusivamente e per le sole finalità previste nel rispetto di quanto stabilito dal Regolamento 679/2016/UE e dal D.Lgs. 196/2003 come novellato dal D.lgs. 101/2018.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Timbro e firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegare copia del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante o della figura con potere di firma.