ALLEGATO 1 “MODELLO DOMANDA DI SPONSORIZZAZIONE”

CARTA INTESTATA DELLO SPONSOR

 Spett.le ASST della Brianza

 Grant Office e

Collaborazioni istituzionali

Via Santi Cosma e Damiano 10

VImercate

In riferimento al AVVISO PUBBLICO PER LA RICERCA DI SPONSOR A SOSTEGNO DEL PROGETTO DI DEL PROGETTO DI ANALISI, SVILUPPO E IMPLEMENTAZIONE DI MODALITA’ INNOVATIVE DI GESTIONE DEL FOLLOW UP DEI PAZIENTI CON SCOMPENSO CARDIACO O SINDROME CORONARICA ACUTA

IL SOTTOSCRITTO ……..in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE DELL’Azienda/Impresa con sede in………….via……….CF/P.IVA……………………………..….

OFFRE

* LA SPONSORIZZAZIONE IN DENARO – (Iva esclusa) PARI AD €……………..
* LA SPONSORIZZAZIONE IN BENI E SERVIZI COME DI SEGUITO INDICATI:

DICHIARA

1. in sostituzione del certificato della camera di commercio, industria e artigianato, che l’impresa è iscritta al registro imprese CCIAA di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per le seguenti attività\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. Di aver preso visione dell’avviso pubblico per la sponsorizzazione sopraindicata e di accettare tutte le condizioni in esso contenute;
3. Di aver preso visione del regolamento aziendale per la disciplina delle sponsorizzazioni pubblicato sul sito istituzionale dell’ASST della Brianza: ww.asst-brianza.it;
4. Di essere in possesso dei requisiti di legge per contrarre con la Pubblica amministrazione e di non versare nelle condizioni di esclusione di cui all’art. 80 del D. Lgs. N. 50/2016 e successive modificazioni intervenute con D. Lgs. N. 36/23;
5. Di impegnarsi a sottoscrivere apposito contratto di sponsorizzazione a formalizzazione della presente offerta;
6. Di fornire in allegato alla presente il format del logo/marchio e consentirne la pubblicazione e la divulgazione sulle pagine web e su tutti i materiali e gli strumenti di comunicazione dell’ASST della Brianza dedicati all’iniziativa sponsorizzata;
7. Di acconsentire, per le esigenze legate alla presente procedura compresa l’eventuale stipula del contratto, al trattamento dei dati per personali in conformità a quanto previsto dal D. Lgs n. 196/2003 come novellato dal D. Lgs. 101/18 e s.m.i. e dal regolamento U.E) (2016/679), nonché ai provvedimenti dell’Autorità Garante per la privacy.

LUOGO E DATA FIRMA E TIMBRO

 LEGALE RAPPRESENTANTE

**Allegare alla presente dichiarazione copia del documento di identità del legale rappresentante e, nel caso di delegato alla firma, copia di procura/delega da cui risultino i poteri di firma.**