

Modulo 6 "offerta sponsorizzazione"

Da utilizzare come fac-simile: su carta intestata della Società proponente o in alternativa apposizione di timbro

Direttore Generale
Azienda USL di Bologna
Via Castiglione 29 40124 – Bologna

Il/la sottoscritto/a :

Nome _____ Cognome _____ Codice fiscale _____

Via _____, cap _____ Città _____

in qualità di legale rappresentante della Società _____

con sede in _____ Via _____ N. _____

Partita Iva _____ tel. _____ e mail _____

Avendo preso visione delle Linee Guida "Atti di liberalità e contratti di sponsorizzazione", dichiara che intende offrire all'Azienda USL di Bologna, una

sponsorizzazione in denaro **sponsorizzazione tecnica**

Per l' evento/progetto/iniziativa _____

per : _____

(descrivere il progetto, la durata, le attività e i relativi costi che si intendono sostenere, nonché la branca specialistica interessata dall'offerta di sponsorizzazione)

Se la sponsorizzazione è in denaro:

Sponsorizzazione del valore di complessivi € _____

Se la sponsorizzazione è tecnica:

la Sponsorizzazione offerta consiste: _____

Sponsorizzazione del valore di complessivi € _____

descrivere il contributo offerto in attività, servizi, prestazioni, beni con relative modalità organizzative. In particolare, per gli eventi formativi esterni indicare le voci a cui si riferisce il valore economico ad esempio tassa iscrizione, ospitalità con indicazione della durata, vitto etc) indicando il valore complessivo, oltre a specificare la disciplina di riferimento. Allegare locandina/programma evento.

Impegni richiesti all'Azienda USL di Bologna:

(descrivere in maniera analitica i contributi richiesti all'Azienda Usi di Bologna: es. inserimento del logo dello sponsor nei materiali divulgativi, pubblicizzazione dell'evento nel sito Internet, possibilità di diffondere materiale pubblicitario dello sponsor durante l'evento formativo, ad esclusione della pubblicizzazione di prodotti farmaceutici, dispositivi e presidi)

Dichiara :

- 1) che la presente sponsorizzazione non comporta per l'Azienda USL di Bologna ulteriori obblighi oltre a quelli sopra specificati;
- 2) 2A Di non intrattenere rapporti commerciali, patrimoniali o personali con i funzionari responsabili della UO Aziendale beneficiaria dell'iniziativa oggetto della sponsorizzazione;
oppure in alternativa
2B: di intrattenere rapporti commerciali, patrimoniali o personali con i funzionari responsabili della Struttura beneficiaria dell'iniziativa oggetto della sponsorizzazione, in particolare *(specificare il tipo di rapporto):*

- 3) di non avere con l'Azienda USL di Bologna gare di Appalto in corso di aggiudicazione aventi ad oggetto la medesima categoria di beni di cui alla presente proposta di sponsorizzazione;
- 4) di non avere controversie di natura legale o giudiziaria intercorrenti o che potrebbero intercorrere con Azienda USL di Bologna

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445

In fede

Data _____ Timbro e Firma legale rappresentante _____

(Allegare copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità. Il documento del richiedente non va trasmesso se la richiesta è sottoscritta con firma digitale o con altro tipo di firma elettronica qualificata o con firma elettronica avanzata e se inoltrata dal domicilio digitale (PEC-ID). Il documento va trasmesso se la richiesta è inoltrata con PEC.)

Parere Responsabile di UO _____ per accettazione Direttore _____