

AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE SPONSORIZZAZIONE DI EVENTI FORMATIVI ANNO 2024

Il presente bando ha lo scopo di reperire risorse economiche per l'organizzazione di iniziative formative finalizzate alla diffusione dell'elevato know how in tema di Neuroscienze, proprio della Fondazione e, in particolare, sulle tematiche di seguito riportate:

- 1. ASSISTENZA INFERMIERISTICA AVANZATA ALLA PERSONA CON DISTURBI DEL MOVIMENTO: NUOVE FRONTIERE E PROSPETTIVE**
- 2. CORSO TEORICO-PRATICO SULL'USO DELLA TOSSINA BOTULINICA NELLE DISTONIE**
- 3. LIVE COURSE ON INTRAOPERATIVE FLUORESCENCE USE DURING NEURO-ONCOLOGICAL AND NEURO-VASCULAR SURGERY**
- 4. CLINICAL AND SURGICAL UPDATES FOR PAEDIATRIC MOVEMENT DISORDERS**
- 5. ONABOTULINUM TOXIN-A & CHRONIC MIGRAIN**
- 6. SLA: UN APPROCCIO TRASLAZIONALE – UPDATES E STATO DELL'ARTE NEL 2024**
- 7. EMG E POTENZIALI EVOCATI IN NEUROFISIOLOGIA PEDIATRICA: PEARLS AND PITFALLS**
- 8. MOYAMOYA DISEASE DAY**
- 9. ANGIOPATIA CEREBRALE AMILOIDE**

Si riportano qui di seguito le schede di dettaglio relative a ciascun evento.

EVENTO 1

Titolo: ASSISTENZA INFERMIERISTICA AVANZATA ALLA PERSONA CON DISTURBI DEL MOVIMENTO: NUOVE FRONTIERE E PROSPETTIVE

Proponente / Responsabile Scientifico: ROBERTO ELEOPRA

Periodo di svolgimento: 06-07 Giugno 2024

Obiettivi:

Facilitare l'acquisizione di strumenti conoscitivi ed operativi idonei a fornire assistenza avanzata alle persone con Disturbi del Movimento

Destinatari:

NUMERO PARTECIPANTI PREVISTI: 80

QUALIFICHE: Infermieri

PREVENTIVO DI SPESA:

	COSTO STIMATO
UTILIZZO SPAZI	€ 800,00
CONTRIBUTO SPESE GESTIONE EVENTO	€ 1.000,00
OSPITALITA' DOCENTI	€ 2.200,00
SERVIZI CATERING (inclusa cena sociale faculty)	€ 2.000,00
TOTALE PREVENTIVO DI SPESA	€ 6.000,00

EVENTO 2

Titolo: CORSO TEORICO-PRATICO SULL'USO DELLA TOSSINA BOTULINICA NELLE DISTONIE

Proponente / Responsabile Scientifico: SARA RINALDO / ROBERTO ELEOPRA

Periodo di svolgimento: Novembre 2024

Obiettivi:

Migliorare l'approccio e ottimizzare il trattamento con tossina botulinica per la distonia.
Perfezionare la strategia e tipologia di trattamento delle distonie focali.

Destinatari:

NUMERO PARTECIPANTI PREVISTI: 25

QUALIFICHE: Medici Chirurghi specialisti Neurologia; Fisiatria; Neuropsichiatria Infantile

PREVENTIVO DI SPESA:

	COSTO STIMATO
UTILIZZO SPAZI	€ 700,00
CONTRIBUTO SPESE GESTIONE EVENTO	€ 1.000,00
MATERIALE DIDATTICO	€ 1.300,00
SERVIZI CATERING	€ 2.000,00
TOTALE PREVENTIVO DI SPESA	€ 5.000,00

EVENTO 3

Titolo: LIVE COURSE ON INTRAOPERATIVE FLUORESCENCE USE DURING NEURO-ONCOLOGICAL AND NEURO-VASCULAR SURGERY

Proponente / Responsabile Scientifico: FRANCESCO ACERBI

Periodo di svolgimento: Maggio 2024 ed eventuali ulteriori edizioni (3 gg. di corso)

Obiettivi:

- Imparare le metodiche di utilizzo e le indicazioni della tecnica di asportazione dei tumori cerebrali guidata da fluoresceina con filtro yellow560 sul microscopio operatorio
- Imparare le metodiche di utilizzo e le indicazioni della tecnica di asportazione dei gliomi di alto grado guidata da 5-ala con filtro blu 400 sul microscopio operatorio
- Imparare le metodiche di utilizzo e le indicazioni della videoangiografia intraoperatoria con ICG e con software ir800

Destinatari:

NUMERO PARTECIPANTI PREVISTI: 15

QUALIFICHE: Medici Chirurghi specialisti e specializzandi in Neurochirurgia

PREVENTIVO DI SPESA:

	COSTO STIMATO
UTILIZZO SPAZI	€ 1.200,00
CONTRIBUTO SPESE GESTIONE EVENTO	€ 1.000,00
SERVIZI CATERING (inclusa cena sociale faculty e partecipanti)	€ 3.000,00
ASSISTENZA INFORMATICA / VIDEOCOLLEGAMENTI	€ 1.800,00
TOTALE PREVENTIVO DI SPESA	€ 7.000,00

EVENTO 4

Titolo: CLINICAL AND SURGICAL UPDATES FOR PAEDIATRIC MOVEMENT DISORDERS

Proponente / Responsabile Scientifico: GIOVANNA ZORZI e VINCENZO LEVI

Periodo di svolgimento: 27 Settembre 2024

Obiettivi:

Evento su aggiornamenti clinici e chirurgici per i disturbi del movimento in età pediatrica

Destinatari:

NUMERO PARTECIPANTI PREVISTI: 60

QUALIFICHE: Medici

PREVENTIVO DI SPESA:

	COSTO STIMATO
UTILIZZO SPAZI	€ 400,00
CONTRIBUTO SPESE GESTIONE EVENTO	€ 1.000,00
OSPITALITA' DOCENTI	€ 5.000,00
SERVIZI CATERING	€ 2.000,00
TOTALE PREVENTIVO DI SPESA	€ 8.400,00

EVENTO 5

Titolo: ONABOTULINUM TOXIN-A & CHRONIC MIGRAIN

Proponente / Responsabile Scientifico: LICIA GRAZZI

Periodo di svolgimento: 19 Giugno 2024

Obiettivi:

Momento di confronto tra diversi Centri Cefalee Lombardi sulla terapia con Tossina Botulinica tipo A nel trattamento di profilassi della emicrania cronica

Destinatari:

NUMERO PARTECIPANTI PREVISTI: 30

QUALIFICA: Medici Chirurghi specialisti in Neurologia (Referenti Centri Cefalee Lombardia)

PREVENTIVO DI SPESA:

	COSTO STIMATO
UTILIZZO SPAZI	€ 400,00
CONTRIBUTO SPESE GESTIONE EVENTO	1.000,00
SERVIZI CATERING	600,00
COLLEGAMENTO STREAMING CON CENTRI CEFALÉE DI ALTRE REGIONI	€ 1.000,00
TOTALE PREVENTIVO DI SPESA	€ 3.000,00

EVENTO 6

Titolo: SLA: UN APPROCCIO TRASLAZIONALE – UPDATES E STATO DELL'ARTE NEL 2024

Proponente / Responsabile Scientifico: NILO RIVA

Periodo di svolgimento: Giugno 2024

Obiettivi:

Riunendo i maggiori esperti italiani, questo evento ha come obiettivo di offrire un'importante occasione di aggiornamento a tutti coloro, operatori sanitari e ricercatori, che si occupano di SLA.

Destinatari:

NUMERO PARTECIPANTI PREVISTI: 60

QUALIFICHE:

- Medico Chirurgo specialista in Audiologia e Foniatria; Cure Palliative; Malattie dell'apparato respiratorio; Medicina Fisica e Riabilitazione; Medicina Generale; Neurologia; Neurochirurgia; Neurofisiopatologia; Neuropsichiatria infantile; Neuroradiologia; Otorinolaringoiatria; Scienza dell'alimentazione
- Biologo
- Dietista
- Fisioterapista
- Infermiere
- Logopedista
- Psicologo

Costo stimato: € 6.000,00

PREVENTIVO DI SPESA:

	COSTO STIMATO
UTILIZZO SPAZI	€ 700,00
CONTRIBUTO SPESE GESTIONE EVENTO	€ 1.000,00
VIAGGI / OSPITALITA' RELATORI ESTERNI	€ 2.000,00
SERVIZI CATERING	€ 1.300,00
TOTALE PREVENTIVO DI SPESA	€ 5.000,00

EVENTO 7

Titolo: EMG E POTENZIALI EVOCATI IN NEUROFISIOLOGIA PEDIATRICA: PEARLS AND PITFALLS

Responsabile Scientifico: PAOLA LANTERI

Periodo di svolgimento: Ottobre 2024 (3 gg. di corso)

Obiettivi:

Fornire ai partecipanti elementi tecnici di base ed applicazioni cliniche della neurofisiopatologia pediatrica (elettromiografia e potenziali evocati) in ambito pediatrico

Destinatari:

NUMERO PARTECIPANTI PREVISTI: 50

QUALIFICHE: Neurologi, Neurofisiopatologi, Neuropsichiatri Infantili, Pediatri, Tecnici di Neurofisiopatologia, Infermieri Pediatrici

PREVENTIVO DI SPESA:

	COSTO STIMATO
UTILIZZO SPAZI	€ 1.200,00
CONTRIBUTO SPESE GESTIONE EVENTO	€ 1.000,00
OSPITALITA' RELATORI	€ 2.000,00
SERVIZI CATERING (inclusa cena sociale faculty)	€ 2.000,00
TOTALE PREVENTIVO DI SPESA	€ 6.200,00

EVENTO 8

Titolo: MOYAMOYA DISEASE DAY

Proponente / Responsabile Scientifico: ANNA BERSANO

Periodo di svolgimento: Ottobre 2024

Obiettivi:

Conoscere la patogenesi, gli aspetti clinici, la storia clinica di malattia ed il trattamento della Malattia di Moyamoya.

Destinatari:

NUMERO PARTECIPANTI PREVISTI: 40

QUALIFICHE: Medici – Biologi – Tecnici – Infermieri

PREVENTIVO DI SPESA:

	COSTO STIMATO
UTILIZZO SPAZI	€ 400,00
CONTRIBUTO SPESE GESTIONE EVENTO	€ 1.000,00
OSPITALITA' RELATORI	€ 4.600,00
SERVIZI CATERING (inclusa cena sociale faculty)	€ 1.500,00
TOTALE PREVENTIVO DI SPESA	€ 7.500,00

EVENTO 9

Titolo: ANGIOPATIA CEREBRALE AMILOIDE

Proponente / Responsabile Scientifico: BENEDETTA STORTI

Periodo di svolgimento: Dicembre 2024

Obiettivi:

Conoscere la patogenesi, gli aspetti clinici, la storia clinica di malattia della Angiopatia cerebrale amiloide

Destinatari:

NUMERO PARTECIPANTI PREVISTI: 40

QUALIFICHE: Medici – Biologi

PREVENTIVO DI SPESA:

	COSTO STIMATO
UTILIZZO SPAZI	€ 400,00
CONTRIBUTO SPESE GESTIONE EVENTO	€ 1.000,00
OSPITALITA' RELATORI	€ 5.600,00
SERVIZI CATERING (inclusa cena sociale faculty)	€ 3.000,00
TOTALE PREVENTIVO DI SPESA	€ 10.000,00

Destinatari del presente avviso di sponsorizzazione:

Soggetto privato (persona fisica o giuridica) o soggetto pubblico che intende stipulare un contratto di sponsorizzazione con la Fondazione IRCCS Istituto Neurologico Carlo Besta. Nello specifico, possono assumere la veste di Sponsor i seguenti soggetti:

- qualsiasi persona fisica, purché in possesso dei requisiti per contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- qualsiasi persona giuridica, avente o meno scopo o finalità commerciali, quali le società di persone e di capitali, le imprese individuali, quelle cooperative (ex art. 2511 cod. civ.), le mutue di assicurazioni e i consorzi imprenditoriali (ex art. 2602 cod. civ.) le cui finalità statutarie non risultino in contrasto con i fini istituzionali della Fondazione;
- gli enti senza fini di lucro, le cui finalità statutarie non risultino in contrasto con i fini istituzionali della Fondazione.

La Fondazione si riserva, comunque, la facoltà di rifiutare qualsiasi richiesta di sponsorizzazione qualora ravvisi potenziali danni all'immagine della Fondazione, come meglio specificato all'art. 5 del Regolamento Aziendale delle sponsorizzazioni di eventi formativi.

Modalità di presentazione dell'offerta:

Gli interessati possono inviare proposta di sponsorizzazione (utilizzando il modulo Allegato 1 – sub A), corredata dalle seguenti dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445):

a) per le persone fisiche:

- l'inesistenza di procedure concorsuali o fallimentari;
- l'insussistenza di procedimenti in corso per l'applicazione di una delle misure di prevenzione o di una delle cause ostative previste dall'articolo 10 della legge 31 maggio 1965, n.575;
- di non aver riportato condanne penali passate in giudicato, decreti penali di condanna divenuti irrevocabili ovvero sentenze di applicazione della pena su richiesta;
- impegno a:
 1. non svolgere alcuna attività di pubblicità e sponsorizzazione dei propri prodotti negli spazi di svolgimento dell'attività formativa;
 2. non influenzare in alcun modo la pianificazione dei contenuti o lo svolgimento dell'attività educativa che sponsorizza;
 3. rispettare ed applicare la normativa nazionale e regionale vigente in materia di eventi sponsorizzati.

b) per le persone giuridiche:

- le autocertificazioni sopra elencate riferite al legale rappresentante e agli amministratori muniti di potere di rappresentanza.

Termini di presentazione dell'offerta:

Giovedì 21 Marzo 2024

Criteri di valutazione delle offerte:

Saranno valutate/accettate somme/beni/servizi a titolo di sponsorizzazione provenienti da uno o più soggetti.

In caso di più offerte per il medesimo evento, le stesse verranno accettate prioritariamente in ordine al valore economico dell'offerta (dal maggiore al minore) e successivamente in ordine cronologico di arrivo. Si prevede anche la possibilità di plurisponsorizzazione, ovvero di interventi di vari sponsor con contributi parziali fino a totale copertura dei costi stimati.

Nel caso in cui le modalità di scelta di cui sopra generassero un risultato superiore o inferiore al costo stimato, la Commissione valutatrice appositamente costituita come da Regolamento Aziendale delle sponsorizzazioni di eventi formativi (art. 8) si riserva la facoltà di rimodulare l'evento in base alle risorse disponibili.

Modalità di pubblicizzazione

In ragione del contributo di sponsorizzazione erogato e/o della fornitura di beni/servizi da parte dello/degli sponsor, la Fondazione si impegna a concordare con lo/gli Sponsor una o più delle seguenti opzioni:

- a) associare il nome e un segno distintivo (logo) dello/degli sponsor, alla pubblicazione e divulgazione nel materiale promozionale (locandine; inviti, programma etc.), dell'evento oggetto di sponsorizzazione, accompagnato dalla dicitura: "L'evento formativo è realizzato con il contributo incondizionato di: _____";
- b) mettere a disposizione dello sponsor il giorno dell'evento, all'esterno dell'aula didattica, uno spazio di esposizione aziendale;
- c) esporre sul desk nel giorno dell'evento, all'esterno dell'aula didattica, una scheda divulgativa fornita dallo sponsor;
- d) consentire, in appositi spazi siti all'esterno dell'aula didattica, l'esposizione di materiale promozionale e/o di roll-up o banner aziendali;
- e) distribuzione di kit congressuali (borse, cartella con blocchi e penne, collarini completi di porta badge) forniti dallo sponsor.

Esame delle domande di partecipazione

Le domande di partecipazione pervenute nei tempi utili saranno valutate dalla Commissione valutatrice entro 15 giorni dalla data di scadenza del presente avviso.

ALLEGATO 1 – sub A

ALL'UFFICIO FORMAZIONE
FONDAZIONE IRCCS
ISTITUTO NEUROLOGICO CARLO BESTA
Via G. Celoria, 11
20133 – Milano

Oggetto: Manifestazione di interesse sponsorizzazione eventi formativi

Il sottoscritto _____ Legale Rappresentante (o
Procuratore munito dei poteri necessari come da procura allegata) della Società
_____ con sede legale in _____ Prov. _____,
codice fiscale n. _____, partita IVA n. _____,
_____ ,tel. _____, fax _____ e-
mail _____
sito internet _____
presa visione dell'avviso di ricerca sponsor, presente nel sito aziendale, per l'evento formativo dal titolo
" _____ "

manifesta il proprio interesse a sponsorizzare tale evento formativo con il seguente contributo, rispetto alla valorizzazione economica dell'evento indicata nel relativo avviso:

contributo di euro _____ + IVA a fronte della seguente "modalità di pubblicizzazione":

- associare il nome e un segno distintivo (logo) dello/degli sponsor, alla pubblicazione e divulgazione nel materiale promozionale (locandine; inviti, programma etc.), dell'evento oggetto di sponsorizzazione, accompagnato dalla dicitura: "L'evento formativo è realizzato con il contributo incondizionato di: _____";
- mettere a disposizione dello sponsor il giorno dell'evento, all'esterno dell'aula didattica, uno spazio di esposizione aziendale;
- esporre sul desk nel giorno dell'evento, all'esterno dell'aula didattica, una scheda divulgativa fornita dallo sponsor;
- consentire, in appositi spazi siti all'esterno dell'aula didattica, l'esposizione di materiale promozionale e/o di roll-up o banner aziendali;
- distribuzione di kit congressuali (borse, cartella con blocchi e penne, collarini completi di porta badge) forniti dallo sponsor.

A tal fine, a conoscenza delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e consapevole della decadenza dei benefici conseguenti ad un'eventuale aggiudicazione avvenuta sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1) che la _____ è iscritta alla CCIAA di _____ al n. _____;

- 2) che non sussistono a carico della _____ le cause di divieto o di decadenza previste dall'art. 10 della Legge n. 575/1965 (antimafia);
- 3) che la _____ non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo né è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- 4) che non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale;
- 5) che nei confronti della Società _____ non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c), del decreto legislativo dell'8 giugno 2001 n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 36-bis, comma 1, del decreto-legge 4 luglio 2006, n. 223, convertito, con modificazioni, dalla legge 4 agosto 2006 n. 248;
- 6) che la _____ è in regola, ai sensi dell'art. 17, della legge 12 marzo 1999, n. 68, con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, nonché di avere ottemperato agli obblighi previsti dalle disposizioni contenute nella sopra citata norma di legge;
oppure
che la _____ non è soggetto, ai sensi dell'art. 17 della legge 12 marzo 1999, n. 68, agli obblighi previsti dalle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, nonché all'ottemperanza degli obblighi sanciti dalla citata legge in quanto _____

(indicare la motivazione di esclusione)
- 7) che non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui sono stabiliti;
- 8) che non esistono situazioni di conflitto di interesse tra la propria attività e i fini istituzionali.
- 9) (solo per ONLUS Associazioni) che il contributo economico proposto è:
- soggetto ad IVA aliquota del ... % ai sensi di ...
 - esente IVA ai sensi del DPR 633/72, se parzialmente, indicare quali prestazioni
 - esclusa IVA ai sensi di ...

REFERENTE OPERATIVO PER LA PROPOSTA

Cognome e nome _____

Via _____

Cap _____ Città _____; Prov. _____

Tel. _____ fax _____ e-mail _____

Luogo

data

IL LEGALE RAPPRESENTANTE /PROCURATORE _____

(firma per esteso)

Il modulo dovrà essere siglato su ogni pagina.

Allegare copia di documento di identità del sottoscrittore. Nel caso la proposta sia fatta da una persona giuridica, il legale rappresentante deve presentare l'autocertificazione riferita a sé stesso e a tutti gli altri soggetti muniti del potere di rappresentanza.

INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI REGOLAMENTO 679/2016/UE

Si informa che tutti i dati comunicati saranno raccolti, trattati e conservati dalla Fondazione IRCCS Istituto Neurologico Carlo Besta per l'espletamento delle procedure di cui al presente avviso.

Il titolare del trattamento, Fondazione IRCCS Istituto Neurologico "Carlo Besta" (C.F. 01668320151 – P.IVA 04376340156), con sede in Via Celoria 11 – 20133 Milano (tel. 02.23941 – fax 02.70638217 – PEC: protocollo@pec.istituto-besta.it), tratta i Vostri dati in conformità alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, come meglio descritto nell'informativa estesa reperibile presso la sede della Fondazione, e consultabile anche sul sito istituzionale www.istituto-besta.it.

Il Responsabile della protezione dei dati (DPO) è contattabile all'indirizzo di posta elettronica dpo@istituto-besta.it

Luogo

data

IL LEGALE RAPPRESANTANTE / PROCURATORE

(firma per esteso)

ALLEGATO 1 – sub B

CONTRATTO DI SPONSORIZZAZIONE TRA PROVIDER E SPONSOR

Tra

La **Fondazione IRCCS Istituto Neurologico Carlo Besta** (di seguito anche solo la Fondazione), con sede in Milano, Via Giovanni Celoria n. 11, C.F. n. 01668320151 e Partita I.V.A. n. 04376340156, in persona del Dott. _____, d'ora in avanti denominata "Provider"

E

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX con sede legale in XXXXX, Via XXXXXXXX N. XX, cap. XXXX C.F. e/o P. IVA XXXXXX nella persona del Dott. XXXXXX Legale Rappresentante, XXXXXXXXXXXXXXXX (di seguito "Sponsor")

PREMESSO che

- a. il Provider, ID _____, è un soggetto attivo e qualificato nel campo della Formazione Continua in Sanità (ECM) e pertanto è abilitato e accreditato a livello Regionale a realizzare attività formative riconosciute idonee per l'ECM, individuando ed attribuendo direttamente i crediti ai partecipanti;
- b. il Provider nel pieno rispetto dell'Accordo tra Stato e le Regioni del 19.04.2012 e del successivo Accordo del 2.02.2017 e di tutta la normativa applicabile in materia di educazione Continua in Medicina (di seguito "Normativa ECM"), ha progettato ed intende erogare, sotto la propria responsabilità, un Evento ECM finalizzato all'aggiornamento professionale di XXXXXX dal titolo XXXXXX che si terrà a XXX, nei giorni XX
- c. il Provider, nel rispetto dell'allegato 1 dell'Accordo 2012 di cui sopra e dell'art. 124 del D. Lgs. 24 aprile 2006, n. 219, (comunicazione dell'evento AIFA) intende acquisire sponsorizzazioni per assicurarsi finanziamenti per la realizzazione dell'Evento;
- d. lo Sponsor ha per oggetto sociale l'attività di commercio, di XXXXXXXXXXXXXXX ed è interessato a sponsorizzare eventi finalizzati alla formazione ed all'aggiornamento professionale;
- e. lo Sponsor, operando nella commercializzazione di XXXXXXXX, ha manifestato l'interesse di sponsorizzare l'Evento in cambio di spazi di pubblicità o attività promozionali per il proprio nome e/o prodotti presso gli operatori sanitari;
- f. lo Sponsor si è dichiarato disponibile a sponsorizzare l'Evento ai termini e condizioni qui di seguito riportati.

TUTTO CIÒ PREMESSO

lo Sponsor e il Provider (qui di seguito anche le "Parti", se collettivamente indicate) stipulano e convengono quanto segue.

1. Oggetto del Contratto e Generalità

1.1 Le Parti concordano che le presenti condizioni contrattuali regolano, in ossequio alle disposizioni vigenti in materia ECM (Educazione Continua in Medicina), il rapporto di sponsorizzazione tra Provider e Sponsor con specifico riferimento all'Evento citato al paragrafo d) delle premesse. In particolare, lo Sponsor si obbliga a finanziare l'Evento ECM corrispondendo il compenso concordato ed espressamente indicato al successivo art. 5, mentre il Provider assume l'obbligo di pubblicizzare il nome/marchio dello Sponsor nei limiti di cui ai successivi articoli.

1.2 Possibili accordi riguardanti la fase esecutiva ed organizzativa della sponsorizzazione all'interno dell'Evento sono stabiliti a parte e, qualora esistenti, dettagliati nell'Allegato 1) al presente contratto quale parte integrante;

1.3 Le parti concordano che possibili modifiche di pagamento del compenso concordato per la sponsorizzazione, di cui al successivo art. 5, ed ogni ulteriore supporto finanziario fornito dallo Sponsor, vengano stabilite a parte e, ove esistenti, dettagliate nell'Allegato 2) al presente contratto quale parte integrante;

1.4 Lo Sponsor con la sottoscrizione del presente accordo dà atto di essere a conoscenza delle *"Disposizioni in materia di sponsorizzazioni, pubblicità e conflitto di interessi"*, che qui si intendono integralmente richiamate, nonché delle *"Determinazioni"* approvate dalla Commissione Nazionale per la Formazione Continua (CNFC) in data 08.10.2010 in tema di violazioni, recepite dall'allegato 2 dell'Accordo tra Stato e le Regioni del 19.04.2012.

1.5 I patti contenuti nel presente contratto e negli allegati costituiscono l'intero accordo tra la Parti e sostituiscono di diritto ogni eventuale precedente intesa verbale o scritta relativa a tale oggetto. Nessuna modifica potrà essere apportata al presente contratto o agli allegati senza preventivo accordo scritto tra le Parti.

2. Obblighi del Provider

2.1 Il Provider si impegna ad organizzare l'Evento, adottando le regole di correttezza e trasparenza, senza subire interferenze da parte dello Sponsor, ed a dichiarare di svolgere la propria attività in assenza di conflitto di interessi.

2.2 Il reperimento di tutte le risorse e dei mezzi necessari a garantire il buon esito dello stesso è rimesso al Provider. Resta inteso che i fondi necessari allo svolgimento della manifestazione potranno essere recuperati dal Provider anche attraverso il ricorso ad altri Sponsor.

2.3 Il Provider è responsabile dell'organizzazione dell'Evento e del contenuto formativo, che determina unilateralmente, della qualità scientifica e didattica, così come dell'integrità etica di tutte le attività educative e formative che verranno svolte in occasione dell'Evento. Fin d'ora, il Provider indica come responsabile scientifico dell'Evento il Dott. _____(di seguito **"Responsabile Scientifico"**), mentre, ai fini del presente Contratto, il referente dello Sponsor sarà _____(di seguito **"Referente"**).

2.4 Il Provider dichiara che l'Evento è stato organizzato e sarà condotto dal Responsabile Scientifico in piena autonomia e senza alcuna influenza o interferenza. Interesse delle Parti è, infatti, quello che venga fornita ai discenti attività formativa condotta con professionalità e rigore scientifico e con la massima indipendenza, dal momento che le finalità dell'Evento sono e dovranno restare unicamente quelle di educazione e formazione.

2.5 Al fine di consentire una verifica sulla qualità ed obiettività scientifica dell'Evento, il Provider dichiara fin d'ora che sottoporrà ai discenti uno specifico questionario in cui questi possano esprimere i propri commenti, indicando, fra l'altro, se hanno percepito un'influenza di conflitto d'interessi nel materiale distribuito o nella gestione stessa dell'Evento. Il Provider dichiara e garantisce che il Responsabile Scientifico ed il personale docente coinvolto nell'ideazione e realizzazione dell'Evento non trarranno alcun vantaggio dalla sponsorizzazione dell'Evento da parte dello Sponsor.

2.6 Il Provider si impegna a dichiarare in modo esplicito lo Sponsor commerciale in fase di inserimento dell'Evento nel piano formativo e sul materiale formativo dell'Evento, indicando, ove richiesto, il supporto offerto dallo Sponsor, nel pieno rispetto della Normativa ECM.

2.7 L'elenco e gli indirizzi dei partecipanti all'Evento verranno mantenuti riservati e non saranno trasmessi allo Sponsor o utilizzati a fini commerciali. Tuttavia sarà possibile comunicare allo Sponsor solo il numero complessivo dei discenti presenti all'Evento formativo. Nel caso di reclutamento diretto è possibile per il Provider dare un riscontro solamente sui nominativi segnalati dallo Sponsor.

2.8 In caso di reclutamento diretto dei partecipanti da parte dello Sponsor, consentito, in base alla Determina della Commissione Nazionale per la Formazione Continua del 18 Gennaio 2011, solo per l'attività formativa residenziale, il Provider ha l'obbligo di:

- a) conservare tutte le autorizzazioni degli Enti di appartenenza dei partecipanti o in alternativa le autocertificazioni, ove siano state rilasciate le autorizzazioni;
- b) raccogliere la copia dell'invito dello Sponsor o la dichiarazione sottoscritta dell'operatore sanitario, attestante l'invito;
- c) dichiarare al Comitato Gestione Anagrafica Professioni Sanitarie (di seguito "Co.Ge.A.P.S."), in fase di rendicontazione dell'Evento, il numero dei crediti attribuito all'Evento e lo Sponsor commerciale per ogni singolo partecipante

2.9 Il Provider inoltre si obbliga a:

- a) provvedere al versamento del contributo ECM a Regione Lombardia per la Formazione Continua;
- b) inserire l'Evento nel calendario delle manifestazioni presenti sul proprio sito web o ad avvalersi di altri mezzi e strumenti che pubblicizzino la manifestazione;
- c) mettere a disposizione dello Sponsor uno spazio espositivo di _____ per l'esposizione ed illustrazione, da parte di personale qualificato e autorizzato dallo Sponsor, delle caratteristiche tecnico-scientifiche dei prodotti rientranti nel settore merceologico inerente l'Evento che si svolgerà nei giorni _____ (qui di seguito "Stand"). Il Provider si impegna altresì, a permettere al personale autorizzato dallo Sponsor di accedere allo Stand anche al di fuori dell'orario di svolgimento dell'Evento per finalità pratico-organizzative;
- d) esporre il logo aziendale dello Sponsor, secondo la normativa ECM e come più avanti specificato.

Il Provider potrà avvalersi, nell'esecuzione delle attività di cui sopra, anche di altri soggetti Partner, ai quali potrà delegare in tutto o in parte l'effettuazione delle attività stesse, con il consenso dello Sponsor e concordando con quest'ultimo eventuali modifiche e/o integrazioni al presente contratto.

2.10 Il Provider si impegna a fornire allo Sponsor, almeno 70 giorni prima dell'inizio dell'Evento, il programma, la documentazione e tutte le informazioni necessarie per procedere alla richiesta di autorizzazione all'AIFA prevista dall'art. 124 del D.Lgs. 219/2006. In ogni caso il Programma definitivo dell'Evento deve essere trasmesso almeno 30 giorni prima della data di svolgimento dello stesso.

2.11 Il Provider si impegna a conservare una completa ed accurata documentazione relativa ai propri rapporti con lo Sponsor per un periodo di durata non inferiore a cinque anni.

3. Obblighi dello Sponsor

3.1 Lo Sponsor si obbliga a sponsorizzare l'Evento di cui al punto d) delle premesse ed a fornire le indicazioni necessarie alla realizzazione della pubblicità nel rispetto dei limiti di cui all'art. 4 del presente Contratto, oltre che della Normativa ECM.

3.2 Lo Sponsor si obbliga a corrispondere un contributo finanziario, nei limiti di quanto indicato *sub* art. 5 e secondo le modalità riportate nell'Allegato b) al presente Contratto di cui è parte integrante. Tale contributo dovrà essere destinato ed utilizzato dal Provider, in collaborazione con il Responsabile Scientifico, esclusivamente per la realizzazione dell'Evento di cui al punto d) delle premesse.

3.3 Resta inteso tra le Parti che le attività inerenti i trasferimenti e l'ospitalità alberghiera dei partecipanti invitati dallo Sponsor sono gestite direttamente da quest'ultimo.

4. Conflitto di interessi tra Provider e Sponsor dell'Evento

4.1 Al fine di pervenire l'insorgere di situazioni di conflitto di interessi, ed in ossequio alle "Determinazioni" approvate dalla Commissione Nazionale per la Formazione Continua in data 07.10.2010 in tema dell'"Accordo Stato – Regioni" del 5.11.2009, le Parti convengono che:

- a) nessun compenso deve essere pagato dallo Sponsor direttamente al Responsabile Scientifico dell'Evento, a singoli docenti o agli altri soggetti coinvolti nell'attività sponsorizzata. Tali pagamenti/rimborsi saranno effettuati esclusivamente dal Provider, sulla base del proprio regolamento interno.
- b) il Provider si impegna ad acquisire le necessarie dichiarazioni relative ai rapporti pregressi del Responsabile Scientifico e dei docenti con soggetti portatori di interessi commerciali, che potrebbero trarre vantaggio dalle attività formative;
- c) la progettazione e l'erogazione delle attività formative, nonché la produzione del materiale educativo, sono gestite unicamente dal Provider. Lo Sponsor non deve e non può in alcun modo influenzare la pianificazione dei contenuti o lo svolgimento dell'attività educativa che sponsorizza;
- d) lo Sponsor, nel corso di esecuzione del presente contratto, non può subordinare il pagamento del compenso ovvero l'erogazione del finanziamento concordato a direttive o consigli che riguardino i contenuti, il corpo docente o altre questioni relative al normale svolgimento dell'Evento formativo;
- e) il Provider può autorizzare lo Sponsor a diffondere informazioni relative all'attività ECM presso la comunità dei professionisti della sanità. Tale eventuale informativa, tuttavia, dovrà essere concordata preventivamente con il Provider e deve evidenziare che l'attività ECM è espletata dal Provider **con il supporto economico non condizionante dello Sponsor**;
- f) il Provider, fatta eccezione per le attività che prevedano il reclutamento diretto dei partecipanti da parte dello Sponsor (cfr. punto 2.7 del presente contratto), raccoglierà le richieste di adesione dei partecipanti all'Evento formativo senza interferenze da parte dello Sponsor, garantendo la riservatezza degli elenchi, dei nominativi e degli indirizzi dei partecipanti che non possono essere trasmessi allo Sponsor o utilizzati, comunque, a fini commerciali;
- g) nel caso di reclutamento diretto, il Provider riceverà dallo Sponsor le adesioni dei partecipanti, così come definito al punto 2.7 del presente contratto;
- h) il Provider, nel corso dell'Evento, inviterà i partecipanti a compilare uno specifico questionario in cui potranno indicare se hanno percepito influenza di interessi commerciali nel programma ECM;

- i) nessun materiale promozionale sarà mostrato o distribuito nella stessa sala ove si svolge l'attività formativa. Lo Sponsor, pertanto, in occasione dell'Evento avrà i propri spazi espositivi in locali separati da quelli delle aule dedicate alla formazione, concordati con il Provider;
- j) il materiale cartaceo, nelle pagine dedicate alle attività ECM, nelle pagine adiacenti o all'interno di strumenti correlati (ad esempio, pagine dedicate alla valutazione dell'apprendimento) non recherà alcuna forma di pubblicità o riferimento allo Sponsor;
- k) è consentito indicare lo Sponsor all'ultima pagina di depliant, programmi di attività ECM e materiale informativo solo a condizione che venga riportata la seguente dicitura: **“con il supporto economico non condizionante dello Sponsor”**. E' inoltre consentito indicare lo Sponsor solo prima dell'inizio e dopo il termine dell'evento. In nessun caso potrà essere fatto riferimento al nome commerciale dei prodotti di interesse sanitario nel corso dell'Evento e negli spazi dedicati alla formazione.

5. Rispetto della normativa vigente

Le parti si impegnano ad organizzare e condurre l'evento nel rispetto della normativa vigente in materia di eventi scientifici che hanno come sponsor commerciale una società privata ed in particolare in conformità alle prescrizioni di cui al D.lgs n. 531/92 e alle delibere di Giunta Regionale della Lombardia nonché nel rispetto delle disposizioni in materia di anticorruzione di cui alla Legge 6/11/2012, n. 190 e successive integrazioni.

Qualora il Provider decida di incaricare personale dipendente del SSN al fine di condurre l'evento, si impegna ad ottemperare alla vigente normativa prevista in materia di incarichi a dipendenti pubblici ove applicabile, con particolare riferimento all'acquisizione e conservazione delle dichiarazioni autocertificate di ognuno dei soggetti che svolgono attività formativa circa l'assenza del conflitto d'interessi.

6. Corrispettivo e modalità di pagamento

6.1. Il Provider garantisce e dichiara che il compenso corrisposto dallo Sponsor, pari ad € XXXXXX + IVA, (come da **Allegato b**) del presente Contratto, quanto alle modalità di pagamento, non è condizionante sui contenuti delle attività ECM, ma ha la finalità di fornire il necessario supporto finanziario per la buona riuscita dell'evento stesso.

7. Durata e Scioglimento del Contratto

7.1 Il presente Contratto è efficace dalla data di sottoscrizione fino alla conclusione di tutte le procedure relative all'Evento.

7.2 Lo Sponsor avrà facoltà di risolvere di diritto il presente contratto, ai sensi e per gli effetti dall'Art. 1456 del cod. civ., tramite lettera raccomandata a.r. nella quale dichiarerà di volersi avvalere della presente clausola, qualora il Provider:

- (i) utilizzi il corrispettivo ricevuto dallo Sponsor in maniera difforme rispetto a quanto convenuto o
- (ii) violi uno qualsiasi degli impegni assunti ai sensi degli artt. 1 e ss. Del presente Contratto.

7.3 Il Provider avrà facoltà di risolvere di diritto il presente contratto, ai sensi e per gli effetti dall'Art. 1456 del cod. civ., tramite lettera raccomandata a.r. nella quale dichiarerà di volersi avvalere della presente clausola, qualora lo Sponsor violi uno qualsiasi degli impegni assunti ai sensi degli artt. 1 e ss. del presente Contratto.

7.4 In caso di scioglimento del presente contratto, per qualsiasi ragione ciò avvenga, o nel caso in cui l'Evento non venga svolto o venga interrotto e, comunque, al termine dell'Evento, il Provider e lo Sponsor dovranno astenersi dall'utilizzare qualsiasi materiale e/o informazione confidenziale acquisita in costanza di rapporto.

8. Riservatezza

8.1 Il Provider dichiara e garantisce che i dati personali relativi ai propri dipendenti e collaboratori, nonché ai partecipanti all'Evento e/o a terzi raccolti od utilizzati in occasione dell'Evento stesso (di seguito **"Dati Personali"**) saranno trattati in conformità a quanto stabilito dal D.Lgs. n. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni (di seguito **"Codice della Privacy"**).

8.2 Resta peraltro inteso che, ai fini del Codice della Privacy, titolare del trattamento dei dati personali è e resterà il Provider in persona del suo legale rappresentante, mentre responsabile del trattamento dei dati personali è il Responsabile Scientifico. Conseguentemente, il Provider assume ogni responsabilità civile e penale derivante dal trattamento dei dati personali e si impegna a garantire, manlevare e tenere indenne lo Sponsor da ogni e qualsivoglia responsabilità, spesa e/o danno, estromettendo la stessa da ogni controversia a qualsiasi titolo proposta dai propri dipendenti e/o collaboratori, dai partecipanti all'Evento e/o da terzi.

8.3 Le Parti dichiarano ed acconsentono reciprocamente ed espressamente che le informazioni suddette potranno essere comunicate e rese accessibili dal Provider alla Commissione Nazionale per la Formazione Continua o ad altra autorità competente preposta alla verifica del rispetto del "Regolamento".

9. Limitazioni di responsabilità

9.1 La stipula del presente contratto è tassativamente limitata alla sponsorizzazione dell'Evento suindicato ed esclude in modo totale qualsiasi altro rapporto di società, associazione, cointeressenza o corresponsabilità fra Provider e Sponsor, di modo che nessuno dei due soggetti potrà mai essere ritenuto responsabile delle obbligazioni dell'altro.

9.2 Il Provider, nell'osservare i principi di correttezza e buona fede nell'adempimento dell'obbligazione e dell'esecuzione del contratto ex artt. 1175 e 1375 c.c., è tenuto a svolgere solo quelle attività previste dal contratto e dagli allegati.

9.3 Le Parti, in riferimento alle limitazioni di responsabilità reciproche, si danno atto di aver preso visione, di ben conoscere e di accettare tutta la normativa in materia che disciplina i limiti operativi della pubblicità, della sponsorizzazione e del conflitto di interessi nell'ambito della Educazione Continua in Medicina, così come previsto dal "Regolamento".

10. Varie

10.1 Le premesse e gli Allegati costituiscono parte integrante e sostanziale del presente contratto.

10.2 Nessuna modifica al presente Contratto sarà efficace se non avverrà per iscritto e non sarà debitamente sottoscritta da entrambe le Parti. Qualsiasi comunicazione fra le Parti avverrà per iscritto e dovrà essere effettuata ai seguenti indirizzi:

quanto al Provider:

quanto allo Sponsor: _____

ovvero al diverso indirizzo che ciascuna delle Parti comunicherà all'altra in conformità alle precedenti disposizioni.

10.3 Per qualsiasi controversia dovesse sorgere in relazione al presente Contratto, la sua interpretazione, esecuzione o risoluzione, sarà competente esclusivamente il Foro di

_____, lì _____

Provider

_____ (Legale Rappresentante)

Sponsor

Lo Sponsor dichiara di approvare espressamente il contenuto degli artt. 1, 2, 3, 4 e 8 del presente Contratto

Sponsor

ALLEGATO "A" DEL CONTRATTO DI SPONSORIZZAZIONE

TRA

L'AZIENDA/AGENZIA/ISTITUTO E XXXXXXXXXXXXXXX

Descrizione dell'evento di sponsorizzazione:

Titolo del corso:

--	--	--

Responsabile Scientifico:

--	--	--

Sede del corso:

--	--	--

Calendario:

--	--	--

Programma scientifico:

Elenco degli "Sponsor":

--	--	--

Richiesta accreditamento ECM:

--	--	--

ALLEGATO "B" DEL CONTRATTO DI SPONSORIZZAZIONE

TRA

L'AZIENDA/AGENZIA/ISTITUTO E XXXXXXXXXXXXX

Descrizione delle spese dell'evento sponsorizzato:

Coffee Break/Lunch:

		IVA
--	--	-----

Materiale didattico:

Elenco degli "Sponsor":

--	--	--

Richiesta accreditamento ECM:

--	--	--