

CARTA INTESTATA DELLA SOCIETA'

Spett.le
Fondazione IRCCS Istituto Neurologico
Carlo Besta
Ufficio Protocollo
Via Celoria, 11
20133 Milano (MI)

OFFERTA DI SPONSORIZZAZIONE PROGETTO IN AMBITO SANITARIO

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

_____ categoria commerciale _____

indirizzo _____

Tel. _____

e-mail _____

Fax _____

P.IVA _____

Breve presentazione della società (attività svolta-politiche di marketing.....):

DICHIARA

il proprio interesse ad una **sponsorizzazione finanziaria** a favore del Progetto "Attivazione Case-manager infermieristico per patologie croniche neurologiche ad alto impatto assistenziale" e/o in alternativa la sponsorizzazione finanziaria limitatamente al sotto progetto (*indicare quale sotto progetto*) proposto dall' U.O.C. _____ della Fondazione IRCCS – Istituto Neurologico Carlo Besta, per un importo di € _____, da corrispondere entro 30 gg dalla data di ricevimento delle fatture, in caso di accettazione da parte di codesta Azienda.

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 e gli 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;
- che non sussistono a suo carico le condizioni di esclusione di cui all'80 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;
- la piena capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione.

Informativa ai sensi del Regolamento 679/2016/UE e del D.Lgs.10 agosto 2018, n. 101

Ai sensi del Regolamento 679/2016/UE e del D.Lgs.10 agosto 2018, n. 101 i proponenti prestano il proprio consenso al trattamento dei dati personali all'esclusivo fine della gestione amministrativa e contabile. Titolare del trattamento dei dati è la fondazione I.R.C.C.S. Istituto Neurologico Carlo Besta - Milano.

IN FEDE

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

Allegare copia del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante o della figura con potere di firma e documento attestante la legale rappresentanza o potere di delega