

Da riportare su carta intestata dello sponsor

Spett.le ASL CN2
Via Vida n. 10
12051 ALBA (CN)

aslcn2@legalmail.it

SCHEDA DI PRESENTAZIONE DELL'OFFERTA RELATIVA ALL'AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA SPONSORIZZAZIONE DI UN PROGETTO VOLTO ALLA COSTRUZIONE DI UN MODELLO DI ANALISI PER LA VALUTAZIONE E IL GOVERNO CLINICO DELL'INAPPROPRIATEZZA CLINICA ED ECONOMICA NELL'AMBITO DEL TUMORE DELLA MAMMELLA, DEL COLON RETTO E DEL POLMONE ATTRAVERSO L'APPLICAZIONE DI INDICATORI IN GRADO DI MONITORARE SIA ESITI CHE SPRECHI DI RISORSE DALLA FASE DI DIAGNOSI ALLA FASE DI FOLLOW UP.

In conformità alle disposizioni degli artt. 46-47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

cod. fiscale _____ residente a _____ cap _____

Via _____ n. _____

in qualità di Legale Rappresentante di [denominazione e ragione sociale dello sponsor]

con sede legale in via _____ n. _____ Cap _____

Città _____ Tel. _____ Cell. _____ pec _____

e-mail _____ Sito Internet _____

P. Iva _____ Cod. Fiscale _____

Sintetica descrizione dell'attività esercitata o link al sito aziendale nel quale tale descrizione sia reperibile

DICHIARA

1. di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art. 45 D.Lgs. n. 50/2016
2. di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione generali dalle procedure di affidamento previste dall'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;
3. l'assenza di cause ostative a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
4. che non sussiste alcuna delle cause di esclusione di cui all'articolo 8 dell'avviso (sponsorizzazioni escluse);
5. di non avere contenziosi con l'ASL CN2;
6. di accettare tutte le clausole contenute nell'avviso;

7. di assumere, in caso di accettazione della proposta, tutte le responsabilità e gli adempimenti previsti dalla normativa vigente in materia di sponsorizzazione;
8. di accettare l'accostamento del proprio logo a qualsiasi ulteriore logo di altro sponsor deciso dall'Amministrazione.

ESPRIME

il proprio interesse ad essere invitato/a dall'Amministrazione Comunale a sponsorizzare il **PROGETTO VOLTO ALLA COSTRUZIONE DI UN MODELLO DI ANALISI PER LA VALUTAZIONE E IL GOVERNO CLINICO DELL'INAPPROPRIATEZZA CLINICA ED ECONOMICA NELL'AMBITO DEL TUMORE DELLA MAMMELLA, DEL COLON RETTO E DEL POLMONE** ed

OFFRE a fronte delle garanzie di visibilità di cui all'art. 4 dell'avviso la seguente forma di **sponsorizzazione finanziaria** (sotto forma di erogazione economica):

Valore economico della sponsorizzazione finanziaria I.v.a. esclusa:

€ _____ (in cifre) (_____ in lettere)

oltre IVA ___ (indicare aliquota e importo)

€ _____ (in cifre) (_____ in lettere)

ALLEGA

- Fotocopia non autentica del documento di riconoscimento in corso di validità del/la legale rappresentante.
- Logo in formato JPEG

Il proponente dichiara di acconsentire al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 e successive modifiche.

In fede.

Data

Firma del/la Legale Rappresentante o della persona con potere di firma¹

¹ L'offerta deve essere sottoscritta da uno dei seguenti soggetti:

- titolare della ditta se trattasi di azienda individuale;
- legale rappresentante se trattasi di società, ente, consorzio o cooperativa;
- institore (art. 2203 e sgg. del C.C.) o procuratore (art. 2209 e sgg. del C.C.) o procuratore speciale. In questi casi i poteri dovranno essere comprovati da procura allegata alla documentazione richiesta.