

AL DIRETTORE GENERALE DELL'ASL LECCE

OGGETTO: PROPOSTA DI SPONSORIZZAZIONE PER

**IL PROGETTO/L'EVENTO/L'INIZIATIVA
DAL TITOLO**

Il/La sottoscritto/a.....
Codice fiscale
Residente a.....in via
In qualità di legale rappresentante della società/impresa/associazione/Ente.....
.....
.....
in virtù dei poteri conferiti dallo Statuto/delega Assemblea /Consiglio di Amministrazione
.....
.....
con sede in
Via.....n.....
Tel n.fax n.....E-mail.....
Codice fiscale n.e/o partita IVA n.....

in riferimento all'avviso di SPONSORIZZAZIONE di cui all'oggetto

FORMULA LA SEGUENTE PROPOSTA DI SPONSORIZZAZIONE

☐ contributo economico per un importo di Eurooltre IVA
in ragione di legge;

☐ fornitura di beni/attrezzature (precisare quali e il relativo valore economico di mercato)
.....
di cui IVA.....

☐ erogazione dei servizi/realizzazione lavori (precisare quali e il relativo valore economico di
mercato)

.....
di cui IVA.....

CONSAPEVOLE CHE, ai sensi dell'art. 76, comma 1, D.P.R. 28 dicembre 2000, n°445, chiunque
rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dallo stesso DPR
n.445/2000 è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

DICHIARA

- di avere preso visione della bozza di contratto di sponsorizzazione allegato all'Avviso e di accettarne tutte le disposizioni e condizioni ivi riportate;
- di aver preso visione nella sezione Amministrazione trasparente del sito web aziendale al link www.sanita.puglia.it/web/asl-lecce/ e di accettare le disposizioni e i principi contenuti nel: a) Regolamento per la disciplina delle sponsorizzazioni; b) vigente PIAO (Piano Integrato di Attività e Organizzazione) con particolare riferimento alle misure di prevenzione della corruzione e trasparenza; c) Codice di Comportamento aziendale; d) Codice di comportamento dei dipendenti pubblici di cui al DPR 62/2013;
- l'inesistenza di condizioni che comportino l'impossibilità di contrattare con la Pubblica Amministrazione di cui agli artt. 32 ter del Codice penale e 80 del D.lgs. n. 50/2016 s.m.i, e di non essere destinatario di sanzioni interdittive di cui all'art. 9 comma 2 lettera C) del D.lgs. 231/2001 o altra sanzione che comporti limitazione o pregiudizio della capacità contrattuale;
- che il contributo economico oggetto di sponsorizzazione non costituisce provento dello svolgimento di attività illecite;
- l'insussistenza di impedimenti derivanti dalla sottoposizione a misure cautelari antimafia;
- di non essere sottoposto a procedure concorsuali o fallimentari;
- in sostituzione del certificato della camera di commercio, industria e Artigianato, che l'impresa è iscritta al n.del REA (Repertorio della Camera di Commercio di.....per la seguente attività
- di essere consapevole che la scelta dello sponsor è effettuata sulla base dei criteri previsti in avviso e nel Regolamento aziendale sulle sponsorizzazioni;
- di impegnarsi a versare il contributo o ad effettuare le forniture/prestazioni/ lavori oggetto di offerta solo a intervenuta accettazione della proposta di sponsorizzazione da parte dell'Azienda;
- di impegnarsi a garantire la corretta erogazione/realizzazione/fornitura di quanto previsto nella propria offerta, nel rispetto dei tempi fissati nel contratto;
- di non trovarsi in alcuna posizione di conflitto di interessi, di cui dichiara l'assenza;
- di essere informato/a che i suoi dati personali saranno trattati in conformità al Regolamento UE 2016/679 ed esclusivamente ai fini del presente procedimento e che potrà reperire ulteriori informazioni sulle modalità di utilizzo degli stessi sul sito internet aziendale.

Luogo e data _____

(Firma e timbro del titolare
o legale rappresentante)

Si allega copia del documento di identità del firmatario

INFORMATIVA

La proposta dovrà pervenire all'Azienda ASL Lecce entro il
tramite posta raccomandata a.r., recante sulla busta, oltre al nome/ragione sociale del titolare della proposta anche l'indicazione "AVVISO DI SPONSORIZZAZIONE" e il titolo del progetto, al seguente indirizzo _____

o _____ tramite _____ posta _____ elettronica _____ certificata _____ all'indirizzo
PEC.....