

**ALL. 4 Al Regolamento delle sponsorizzazione dell'ASL Lecce**

**RICHIESTA DI INDIZIONE AVVISO SPONSORIZZAZIONE  
O DI AFFIDAMENTO CONTRATTO DI SPONSORIZZAZIONE**

**da parte del Dipartimento / UO interessata**

Il/la sottoscritto/a.....  
nella qualità di Direttore di P.O.-Distretto/ Direttore del Dipartimento /Direttore della UOC/  
Dirigente della UOSD/UOS.....

PROPONE l'indizione di avviso per la ricerca di sponsorizzazione a sostegno del progetto/evento

TITOLO:.....

BREVE DESCRIZIONE: .....

.....  
FINALITA'/UTILITA' PER L'AZIENDA DELL'INIZIATIVA/PROGETTO in termini di innovazione  
organizzativa/realizzazione di maggiori economie /miglioramento della qualità dei servizi: .....

.....  
DURATA: .....

IL CORRISPETTIVO DELLA SPONSORIZZAZIONE PUO' ESSERE RAPPRESENTATO DA:

- SOMME IN DENARO
- FORNITURA DI BENI, ATTREZZATURE
- EROGAZIONE DI SERVIZI O LAVORI

EVENTUALI ALTRI OBBLIGHI DELLO SPONSOR

.....  
OBBLIGHI DELL'AZIENDA

L' Azienda ASL LECCE si dovrà impegnare ad associare il nome ed un segno distintivo (Logo) dello Sponsor alla pubblicazione del progetto su .....

per la durata di .....

(indicare eventuali altri obblighi)

.....

EVENTUALI COSTI A CARICO DELL' AZIENDA ASL LECCE

Installazioni .....

Manutenzioni .....

Altro .....

**Allega modulo/scheda budget**

FIRMA del PROPONENTE

\_\_\_\_\_

## MODULO/SCHEDA BUDGET

SPONSORIZZAZIONE.....

DURATA DELLA SPONSORIZZAZIONE.....

QUOTA CONTRIBUTO ESTERNO.....

OLTRE IVA in ragione di legge .

COSTI GENERALI AZIENDALI (imposte, tasse, spese generali, ecc.)

---

QUOTA BUDGET PER IL PROGETTO

---

IL RICHIEDENTE (Direttore che gestisce il progetto/evento sponsorizzato)