Al Responsabile S.S. Patrimonio e Attività Amministrative Trasversali Azienda Ospedaliera S. Croce e Carle Via M. Coppino n. 26 12100 Cuneo

Oggetto: Avviso pubblico informativo per la ricerca di sponsorizzazione a sostegno dei progetti "Assistenza diabetologica con l'utilizzo di tecnologie: ridefinizione ed ampliamento dei precorsi dedicati in regime ambulatoriale e di day hospital" e "Ottimizzazione del percorso assistenziale dedicato al paziente reumatologico con osteoporosi secondaria". PROPOSTA DI SPONSORIZZAZIONE FINANZIARIA.

| II sot  | toscritto                      |  | nato a   |
|---------|--------------------------------|--|--|
| il      |                                | in qualità di Leg                                      | ale Rappresentante della (specificare Ditta, Fondazione, Ente,           |
| Associa | azione )                       |  | con sede in  |
| Via _   |                                |  | CF   |
| Parti   | ta IVA                         |  | Codice attività n  |
| Telef   | fono                           | Mail   | Pec  |
| visto   | l'avviso pubbl                 | ico informativo per la ric                             | erca di sponsorizzazione a sostegno dei progetti                         |
| "Assi   | istenza diabeto                | logica con l'utilizzo di teci                          | nologie: ridefinizione ed ampliamento dei precorsi                       |
| dedio   | cati in regime a               | mbulatoriale e di day hos                              | pital" e "Ottimizzazione del percorso assistenziale                      |
| dedic   | cato al paziente               | reumatologico con osteo                                | porosi secondaria", nel rispetto di quanto previsto                      |
| dal "   | Regolamento p                  | er la disciplina e la gestio                           | ne delle sponsorizzazioni" di cui alla Deliberazione                     |
| n. 23   | 7 del 14.05.201                | .4   |  |
| PI      | ROPONE DI SPO                  | )NSORIZZARE IL PROGETT                                 | O IN OGGETTO INDICATO (barrare la casella di interesse)                  |
|         |                                | •  | o di tecnologie: ridefinizione ed ampliamento atoriale e di day hospital |
|         |                                | ZZAZIONE FINANZIARIA d<br>re ad IVA nella misura di le |  |
|         | Ottimizzazior<br>osteoporosi s | •  | ziale dedicato al paziente reumatologico con                             |
|         |                                | ZZAZIONE FINANZIARIA d                                 |  |
| (in cij | fre e lettere)  olti           | re ad IVA nella misura di le                           | rgge.  |

## **DICHIARA A TAL FINE**

| COI | nsapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 e s.m.i., per le  |
|-----|---|
| ipc | otesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:                                    |
|     |   |
| 1)  | di avere preso visione del "Regolamento per la disciplina e la gestione delle                     |
|     | sponsorizzazioni" di cui alla Deliberazione n. 237 del 14.05.2014 e di accettarne tutte le        |
|     | condizioni;   |
|     |   |
| 2)  | di avere preso visione dello schema di contratto di sponsorizzazione e di accettarne tutte le     |
|     | condizioni;   |
|     |   |
| 3)  | l'inesistenza dei motivi di esclusione previsti dall'art. 80 del D. Lgs. n. 50 del 18.04.2016 che |
|     | comportino l'impossibilità di contrattare con la Pubblica Amministrazione e di ogni altra         |
|     | situazione considerata dalla legge pregiudizievole o limitativa della capacità contrattuale;      |
|     |   |
| 4)  | in sostituzione del certificato della camera di Commercio, Industria e Artigianato, che           |
|     | l'Impresa è iscritta al n° del REA (Repertorio Economico amministrativo)                          |
|     | della Camera di Commercio di per la   |
|     | seguente attività:;   |
| -\  |   |
| 5)  | di impegnarsi a corrispondere e a garantire quanto previsto nella propria offerta;                |
| ٤)  | di non accora in nacizione di conflitta di interessi, di qui dichiere l'accora                    |
| O)  | di non essere in posizione di conflitto di interessi, di cui dichiara l'assenza.                  |
| Li  | logo e data   |
|     |   |
|     |   |

(Firma e timbro del titolare o legale rappresentante)

## INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

ai sensi dell'art. 13 Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679 del 27/04/2016 di seguito GDPR

Il titolare del trattamento è l'Azienda Ospedaliera S. Croce e Carle, con sede in Via Miche Coppino, 26, 12100 Cuneo; aso.cuneo@cert.legalmail.it - tel. 0171 641048.

Il Data Protection officer (D.P.O.) è: Dott.ssa Carena Pinuccia tel. 3342197364; dpo@ospedale.cuneo.it.

In ottemperanza a quanto previsto dall'art. 13 del GDPR, l'Azienda Ospedaliera S.Croce e Carle, con sede in CUNEO, Via Miche Coppino, 26, 12100 Cuneo, in qualità di "titolare" del trattamento dei dati personali, fornisce le seguenti informazioni:

Finalità del Trattamento: I dati personali sono raccolti e trattati nell'ambito delle funzioni istituzionali dell'Azienda Ospedaliera S. Croce e Carle per finalità strettamente connesse e strumentali alla instaurazione, gestione ed esecuzione dei rapporti precontrattuali e contrattuali ed agli adempimenti degli obblighi contabili, fiscali, di tutela giudiziale e di ogni altra natura, comunque inerenti la procedura di sponsorizzazione in oggetto, nonché per finalità connesse agli obblighi previsti da leggi, regolamenti, normative comunitarie e disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate.

Modalità e Durata del Trattamento: La gestione e la conservazione dei Suoi dati personali avviene presso le sedi dell'Azienda Ospedaliera. I dati personali sono trattati da e sotto la responsabilità di professionisti soggetti al segreto professionale e al segreto d'ufficio; i soggetti che trattano i dati sono specificatamente incaricati a trattarli in qualità di autorizzati al trattamento. L'Azienda persegue una politica di minimizzazione dei dati cercando il più possibile di contenerne l'utilizzo: i dati e la documentazione sono conservati per il tempo previsto dalla legge o dei massimari di conservazione e scarto, e comunque qualsiasi dato sarà utilizzato non oltre il raggiungimento delle finalità sopra indicate. I dati da Lei rilasciati all'Azienda potranno essere utilizzati sia in modo manuale che informatizzato e saranno conservati in luogo idoneo ed in modo appropriato, tutelandone la riservatezza.

Natura del Conferimento Dei Dati: Il conferimento dei dati è OBBLIGATORIO; il rifiuto comporterà l'impossibilità da parte dell'Azienda Ospedaliera S. Croce e Carle di valutare la proposta di sponsorizzazione;

Comunicazione dei Dati: I dati in possesso dell'Azienda saranno comunicati nei limiti strettamente pertinenti agli obblighi, ai compiti ed alle finalità illustrate. Potranno venire a conoscenza dei suoi dati, nel rispetto della normativa citata, i collaboratori, gli amministratori, i membri del collegio sindacale dell'Azienda Ospedaliera S. Croce e Carle, in relazione alle funzioni volte; nonché gestori di servizi informatici; servizi di consulenza, di controllo, nonché i responsabili del trattamento nominati ai sensi e per gli effetti dell'art. 28 GDPR. L'elenco dei responsabili al trattamento dei dati è pubblicato sul sito internet dell'Azienda Ospedaliera S. Croce e Carle.

**Diritti dell'interessato:** In qualsiasi momento, in forza dei diritti in materia di protezione dei dati personali previsti dagli articoli dal 15 al 21 del GDPR, l'interessato può richiedere richiedere alla S.S. Patrimonio e Attività Amministrative Trasversali - *C.so Brunet, 12/A - 12100 CUNEO* il modulo per l'esercizio dei succitati diritti, reperibile sul sito del Garante per la protezione dei dati personali (https://www.garanteprivacy.it/home/modulistica-e-servizi-online).

Per presa visione:

| ogo e data |   |
|------------|---|
|            | (Firma e timbro del titolare o legale rappresentante) |
|            |   |
|            | lel documento di identità del firmatario              |