

**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 del progetto "Percorso assistenziale per la dimissione ospedaliera del paziente diabetico ricoverato in area medica". PROPOSTA DI SPONSORIZZAZIONE FINANZIARIA.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ in qualità di Legale Rappresentante della (specificare Ditta, Fondazione, Ente,
Associazione) _____ con sede in _____
Via _____ CF _____
Partita IVA _____ Codice attività n. _____
Telefono _____ Mail _____ Pec _____

visto l'avviso pubblico informativo per la ricerca di sponsorizzazione a sostegno del progetto in oggetto indicato, nel rispetto di quanto previsto dal "Regolamento per la disciplina e la gestione delle sponsorizzazioni" di cui alla Deliberazione n. 237 del 14.05.2014

PROPONE DI SPONSORIZZARE IL PROGETTO DENOMINATO
"Percorso assistenziale per la dimissione ospedaliera del paziente diabetico ricoverato in area medica"

CON LA SPONSORIZZAZIONE FINANZIARIA di € _____ (in cifre e lettere)
oltre ad IVA nella misura di legge.

DICHIARA A TAL FINE

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 e s.m.i., per le ipotesi 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 (allegato C all'Avviso pubblico) 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;
- 6) di non essere in posizione di conflitto di interessi, di cui dichiara l'assenza.

Luogo 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 pre-contrattuali 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:

Luogo e data _____

(Firma e timbro del titolare o legale rappresentante)

<i>Si allega copia del documento di identità del firmatario</i>
