

**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 denominato "CASE MANAGEMENT PER PAZIENTI CON PATOLOGIA NEUROLOGICA CRONICA CON PARTICOLARE RIFERIMENTO A SCLEROSI MULTIPLA E ALTRE MALATTIE DEMIELINIZZANTI". 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
"CASE MANAGEMENT PER PAZIENTI CON PATOLOGIA NEUROLOGICA CRONICA CON PARTICOLARE
RIFERIMENTO A SCLEROSI MULTIPLA E ALTRE MALATTIE DEMIELINIZZANTI"**

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 e di accettarne tutte le condizioni;
- 3) l'inesistenza dei motivi di esclusione previsti dagli art. 94, 95 e 98 del Decreto Legislativo 31 marzo 2023 n. 36 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. 0171641048.

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)

Si allega copia del documento di identità del firmatario