

**Azienda Ospedaliera Universitaria
Integrata Verona**
Piazzale Stefani, 1
37126 Verona

**OGGETTO: Avviso pubblico di ricerca Sponsor per il finanziamento del progetto organizzativo-
assistenziale dal titolo**
“.....”
.....” promosso dall’UOC di

PROPOSTA DI SPONSORIZZAZIONE

Il sottoscritto	
nato a	
CF	
in qualità di <i>(indicare se legale rappresentante, procuratore, delegato ecc)</i>	
Società/ditta	
con sede legale in (CAP e città)	
via	
tel.	
e-mail e PEC	
P. IVA n./Codice fiscale	
Categoria commerciale	
CCIAA n. iscrizione	

DICHIARA

di aver preso visione dell'avviso per la sponsorizzazione del progetto di cui all'oggetto e dello schema di contratto del progetto organizzativo - assistenziale, pubblicato sul sito internet <http://www.aovr.veneto.it/> e di accettarlo integralmente senza alcuna riserva,

OFFRE

(barrare alternativamente una delle due opzioni)

- Una sponsorizzazione finanziaria di €. _____ + IVA (in cifre)
€. _____ + IVA (in lettere)

Oppure

- Una erogazione liberale di €. _____ (in cifre)
€. _____ (in lettere)

A tal fine ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA *(barrare le caselle)*

- di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione generali dalle procedure di affidamento previste dall'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 ss.mm. e ii.;
- l'assenza di cause ostative a contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- l'accettazione completa ed incondizionata delle condizioni previste nell'avviso di ricerca Sponsor;
- di attenersi e di rispettare le indicazioni contenute nel "Regolamento sponsorizzazioni per progetti organizzativo - assistenziali" dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata Verona;
- l'assenza di contenzioso con l'Amministrazione;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento all'interno della quale la presente dichiarazione viene resa;
- che il referente della ditta è il/la sig./sig.ra _____, tel. _____, e-mail _____;

Il/la sottoscritto/a inoltre,

AUTORIZZA

la trasmissione delle successive comunicazioni inerenti la presente procedura

al seguente indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)

Luogo

Data

timbro e firma titolare dell'Impresa o del legale rappresentante

La suddetta dichiarazione debitamente sottoscritta, dovrà essere corredata da copia fotostatica, fronte e retro, non autenticata, di un valido documento di identità del dichiarante, ai fini dell'applicazione, per i casi relativi, dell'art. 47 del DPR n. 445/2000.