

Al Commissario dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana

Via Roma, 67

56126 Pisa

PEC: pec-aoupisana@legalmail.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA RICERCA DI SPONSOR PER IL FINANZIAMENTO DEL PROGETTO DAL TITOLO "ValueData_MEAS".

Sponsor:

.....
con sede in....., Via,
codice fiscale-
P.IVA.....tipologia di
attività qui rappresentata dal
Sig., nato a, il,
nella qualità di legale rappresentante pro-tempore, domiciliato, per la carica, presso la sede della
stessa,

CHIEDE

Di partecipare all'avviso pubblico approvato con delibera del Commissario n. 706 del 4/12/2018 per la ricerca di sponsor per il finanziamento del Progetto dal titolo "ValueData_MEAs".

A tal fine, in conformità a quanto previsto dall'avviso, il suo contenuto si accetta integralmente, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni falsi e mendaci di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità.

DICHIARA

- l'inesistenza delle condizioni di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione e di ogni altra situazione considerata dalla legge pregiudizievole o limitativa della capacità contrattuale, quali anche le misure ostative di cui al d.lgs. n. 159/2011;

- l'inesistenza di controversie in atto di natura legale o giudiziaria con l'Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana;
- l'inesistenza di rapporti con l'Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana tali da poter configurare conflitto di interessi in relazione alla sponsorizzazione;
- l'inesistenza di impedimenti derivanti dal fatto di essere sottoposto a misure cautelari antimafia;
- l'inesistenza di procedure concorsuali o fallimentari in atto (in caso di offerta fatta da impresa)
- di accettare tutto quanto stabilito nell'avviso pubblico per la ricerca di sponsor.

PROPONE

- Di impegnarsi a contribuire alla realizzazione delle fasi di seguito specificate del primo progetto dal titolo "ValueData_MEAs":

☐ Fase 1 (start up): conoscenza modalità operative ESTAR – obiettivo 1; *derivable* 1: strutturazione informazioni da trasferire ad ESTAR e definizione strumento informatico "modulo dati per ESTAR".

Importo € _____

☐ Fase 2: strutturazione percorso organizzativo per favorire la riattribuzione delle note di credito da parte di ESTAR; *derivable* 2: validazione dello strumento "modulo dati ESTAR"; procedura organizzativa livello MACRO.

Importo € _____

☐ Fase 3: elaborazione dello strumento digitale di raccolta dati "collettore digitale" e strutturazione percorso organizzativo AOUP per integrazione della Contabilità Analitica Aziendale; *derivable* 3: "file esterni" destinati ad integrare i dati del UO GEF-AOUP per l'elaborazione della Contabilità Analitica della AOUP; realizzazione di Reportistica per diffusione aziendale esiti processo; procedura organizzativa livello MICRO.

Importo € _____

☐ Fase 4: revisione del processo e validazione delle modalità operative adottate *derivable* 4a: aggiornamento strumenti digitali e procedure organizzative;

- definizione di un modello organizzativo standard utilizzabile da altre Aziende Sanitarie Toscane; *derivable* 4b: pubblicazione e messa a disposizione degli strumenti digitali e delle procedure organizzative.

Importo € _____

A tal fine **SI ALLEGA:**

scheda di presentazione (art. 8 dell'Avviso "Modi e termini di presentazione delle domande")

copia fotostatica del documento di identità

La sottoscritta Società/Ente autorizza l'AOUP al trattamento dei dati personali raccolti in applicazione dell'avviso esclusivamente per le finalità dello stesso previste.

Data, timbro e firma del legale rappresentante o del soggetto con poteri di rappresentanza della società;
