

Carta intestata proponente

Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana
Direttore Generale
Via Roma n. 67
56126 Pisa
PEC: pec-aoupisana@legalmail.it

Racc. A/R - PEC

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA SPONSORIZZAZIONE A FAVORE
DEL PROGETTO DI AOUP dal titolo "Value Data-Horizon"-**

Project Leader dr.ssa I. Desideri - Direttrice UO Farmacia Ospedaliera -
Avviso Pubblico per la ricerca di Sponsor art. 8 d.lgs 36/2023 pubblicato il

Il sottoscritto

Nome _____ Cognome _____ Codice Fiscale _____

(*persona fisica*)

residente in

Via _____ Cap _____ Città _____

Tel. _____ mail _____

(*se persona giuridica*)

in qualità di Rappresentante Legale di

(ragione sociale di società/associazione/ditta)

con sede in _____ Via _____ n. _____

P.Iva _____ Tel. _____

mail _____

prevalente attività esercitata

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

alla partecipazione in qualità di finanziatore del progetto di AOUP per l'importo di euro

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni falsi e mendaci di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- L'inesistenza delle condizioni di incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione e di ogni altra situazione considerata pregiudizievole o limitativa della capacità contrattuale per previsione normativa;
- L'inesistenza di controversie di natura legale o giudiziaria in corso con AOUP;
- L'inesistenza di impedimenti derivanti dall'applicazione di misure cautelari antimafia;
- L'inesistenza di procedure concorsuali o fallimentari in atto (*se persona giuridica*);
- Per le valutazioni di cui all'art. 95, comma 1, lett.b d.lgs. 36/2023 per quanto applicabili:

- a) ☐ Di non intrattenere rapporti commerciali e/o di fornitura con AOUP;
[ovvero]
☐ Di intrattenere rapporti commerciali e/o di fornitura con AOUP (specificare se
conseguenti a procedure
di aggiudicazione da ESTAR)
-
-
-

- b) ☐ Di non intrattenere rapporti personali e/o patrimoniali con i responsabili della (UO
nella quale si svolge il Progetto oggetto di sponsorizzazione) UO Farmacia Ospedaliera;
[ovvero]
☐ Di intrattenere rapporti personali e/o patrimoniali con i responsabili della (UO
nella quale si svolge il Progetto oggetto di sponsorizzazione) UO Farmacia Ospedaliera
(specificare il tipo di rapporto ed il soggetto interessato):
-
-
-

- Di essere stato informato che i dati personali forniti dal proponente/sponsor formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa vigente (d.lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento UE 2016/679), esclusivamente per le finalità specificate nell'Avviso pubblico in oggetto; di autorizzare AOUP quale titolare del trattamento dei dati personali in conformità alla normativa richiamata.

SI IMPEGNA

- a comunicare senza ritardo ad AOUP qualunque mutamento di fatto o di diritto relativo alle dichiarazioni sopra rese, successivamente alla presentazione di questa manifestazione di interesse e per tutta la durata del contratto di sponsorizzazione stipulato;
- ad accettare quanto stabilito nell'Avviso pubblico per la ricerca dello sponsor del progetto "Value Data-Horizon" e, in caso di ammissione della presente manifestazione di interesse, a sottoscrivere -per l'importo di finanziamento sotto precisato- il relativo contratto di sponsorizzazione, assumendo tutte le responsabilità e gli oneri collegati alla licenza di utilizzo del logo/marchio/segno distintivo dello sponsor da parte di AOUP per l'adempimento del contratto di sponsorizzazione.

PROPONE

Di impegnarsi a finanziare il progetto di AOUP dal titolo "Value Data-Horizon" per l'importo di euro _____ + IVA, da versare nei termini previsti dall'apposito contratto di sponsorizzazione sottoscritto.

ALLEGA:

- copia fotostatica del documento di identità del firmatario della proposta
- copia fotostatica del documento di identità del firmatario del contratto di sponsorizzazione (se soggetto diverso dal proponente)
- "dichiarazioni del proponente"

Data _____

Timbro e Firma Legale Rappresentante

DICHIARAZIONI DEL PROPONENTE

(dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a (proponente/sponsor)

- ☐ in proprio
☐ quale legale rappresentante di

con riferimento all'allegata manifestazione di interesse alla sponsorizzazione rivolta all'Azienda Ospedaliero-Universitaria Pisana (AOUP) relativa al Progetto "VALUE DATA-HORIZON"

consapevole delle sanzioni civili, amministrative, penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dal DPR n. 445 del 28/12/2000 e dei controlli che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare in relazione alla veridicità delle dichiarazioni presentate, anche ai sensi della L. 62/2022 ove applicabile (cd. Sunshine Act)

DICHIARA

- di avere preso visione della sezione per la Prevenzione della Corruzione Trasparenza ed Integrità inclusa nel P.I.A.O. e del Codice etico e di comportamento aziendale, consultabili sul sito istituzionale di AOUP (www.aoup.it) ed applicabili, per la parte di competenza, anche ai soggetti esterni che hanno rapporti con AOUP;

- di essere stato informato che è prevista stipula del Patto di integrità e di impegnarsi a sottoscriverlo congiuntamente al contratto di sponsorizzazione, su modelli predisposti da AOUP;

- di essere informato degli obblighi di pubblicazione di AOUP, di impegnarsi a fornire ad AOUP ogni necessaria informazione e a rispettare la vigente normativa in materia di anticorruzione e trasparenza (L.190/2012, d.lgs n. 33/2013, L.62/2022);

- di riconoscere che il contratto di sponsorizzazione non rappresenta una esclusiva concessa da AOUP in favore del proponente/sponsor per le stesse e/o analoghe attività in riferimento al medesimo Progetto di AOUP;

- di essere consapevole che il contratto di sponsorizzazione non ha ad oggetto, diretto o indiretto, l'informazione a scopo promozionale (Accordo Stato-Regioni 02/07/2017, D.G.R.T. 599/2012) sui prodotti di interesse sanitario del proponente/sponsor, né la cessione di dati e/o risultati di studi o indagini cliniche (Regol. (EU) 2014/536 o Regol. (EU) 2017/745);

- di riconoscere che il Progetto oggetto di ricerca di sponsorizzazione appartiene ad AOUP, così come i dati ed i risultati dello stesso, e che il finanziamento previsto dal contratto di sponsorizzazione non è in alcun modo condizionante l'organizzazione, i contenuti e/ la gestione della attività del Progetto in oggetto, né può essere inteso quale corrispettivo di cessione di dati e/o risultati del Progetto;

- di essere stato informato sulle modalità e finalità di trattamento dei propri dati e di acconsentire al trattamento; a propria volta il proponente/sponsor si impegna al trattamento di dati personali dei quali venisse a conoscenza per le finalità collegate alla partecipazione all'avviso di ricerca di sponsorizzazione, esclusivamente in conformità alla vigente normativa (GDPR e d.lgs n. 196/2003 e ss.mm.ii).

Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del D.P.R. 445/2000 allega copia di un proprio documento di identità in corso di validità.

Luogo _____, data _____

In fede

Firma
