

**Modulo Offerta di Partecipazione con connesse dichiarazioni**  
“Regolamento Aziendale per la disciplina delle sponsorizzazioni a favore  
dell’A.O.U.P.”

*Delibera D.G.n. 790 del 25/11/2019.*

Al Direttore Generale dell’Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana

Via Roma n. 67

56126 Pisa

PEC: [pec-aoupisana@legalmail.it](mailto:pec-aoupisana@legalmail.it)

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA RICERCA DI SPONSOR E CONNESSE DICHIARAZIONI**

Il sottoscritto

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

In qualità di rappresentante legale dell’Azienda/Ditta \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

P.Iva \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare all’avviso pubblico (delibera del Direttore Generale n. 997 del 20/12/2019 e con delibera del Direttore Generale n. 124 del 18/02/2020) per la ricerca di Sponsor a favore del Progetto “Ottimizzazione del Percorso multidisciplinare per la diagnosi e la cura delle Malattie Infiammatorie Croniche Intestinali”.

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 dalla legge pregiudizievole o limitativa della capacità contrattuale;
- L’inesistenza di controversie in atto di natura legale o giudiziaria con l’A.O.U.P.;
- 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 essere a conoscenza di qualsiasi conflitto di interessi (\*) legato alla partecipazione alla procedura di sponsorizzazione (art. 80, comma 5, let. D d.lgs. 50/2016)

SI

NO

**Modulo Offerta di Partecipazione con connesse dichiarazioni**  
“Regolamento Aziendale per la disciplina delle sponsorizzazioni a favore  
dell’A.O.U.P.”

*Delibera D.G.n. 790 del 25/11/2019.*

In caso affermativo, fornire informazioni dettagliate sulle modalità con cui è stato risolto il conflitto di interessi

---

---

---

**DICHIARA ALTRESÌ**

Di non intrattenere rapporti commerciali e/o di fornitura con A.O.U.P e/o patrimoniali, personali con i responsabili della U.O. Aziendale proponente/beneficiaria dell’iniziativa di sponsorizzazione;

Di intrattenere rapporti commerciali e/o di fornitura con A.O.U.P. (specificare se i rapporti di fornitura sono conseguenti a procedure di gara aggiudicate da ESTAR) e/o patrimoniali, personali con i responsabili della U.O. Aziendale proponente/beneficiaria della sponsorizzazione (specificare il tipo di rapporto):

-

---

---

**SI IMPEGNA**

- a finanziare il progetto con il contributo di € \_\_\_\_\_ IVA esclusa;
- a comunicare immediatamente all’A.O.U.P. qualunque mutamento di fatto o di diritto di cui ai punti precedenti;
- ad accettare tutto quanto stabilito nell’avviso pubblico per la ricerca dello sponsor e a sottoscrivere il relativo contratto.

Data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma legale rappresentante \_\_\_\_\_

**Trattamento dei dati personali**

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato che ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE 2016/279 – relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali – i dati personali forniti dallo sponsor formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e saranno trattati esclusivamente per le finalità specificate nell’avviso pubblico.

Il Titolare del Trattamento dei Dati è A.O.U.P., nella persona del Direttore Generale e legale rappresentante *pro tempore* \_\_\_\_\_ domiciliato/a per la carica in Pisa Via Roma n. 67.

Il conferimento dei dati personali dal parte dello sponsor è obbligatorio ai fini della partecipazione al progetto/procedura di sponsorizzazione e pertanto il mancato conferimento comporta l’esclusione dalla procedura.

Data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma legale rappresentante \_\_\_\_\_

Si allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

(\*) **conflitto di interessi:** situazione o condizione, insieme di circostanze che creano o aumentano il rischio che gli interessi primari, costituiti dal corretto adempimento dei doveri istituzionali finalizzati al perseguimento del bene pubblico, possano essere compromessi da interessi privati.