

Al Direttore della S.c.
SISTEMA QUALITÀ, FORMAZIONE E
PROTEZIONE DATI

FONDAZIONE IRCCS ISTITUTO
NAZIONALE DEI TUMORI
Via G. Venezian, 1
20133 - MILANO

Oggetto: Avviso di SPONSORIZZAZIONE – Modulo di partecipazione.

Il sottoscritto _____ Legale Rappresentante
(o Procuratore munito dei poteri necessari come da procura allegata)
della Società _____
con sede legale in _____ Prov. _____,
codice fiscale n. _____, partita IVA n. _____,
tel. _____, fax _____
e-mail _____ sito internet _____,
presa visione dell'avviso di ricerca sponsor, presente nel sito aziendale, per l'evento formativo dal titolo:

**MEETING SULL'INNOVAZIONE
DIGITALE IN SANITÀ**
*Il progetto e-Health dell'Istituto Nazionale dei Tumori di Milano
nella rete della cura e della ricerca*

che si svolgerà il **27 febbraio 2019**, a **Milano**;

manifesta il proprio interesse a sponsorizzare tale evento formativo con il seguente contributo, rispetto alla valorizzazione economica dell'evento indicata nel relativo avviso:

- **contributo di euro _____ + IVA**
- **fornitura del seguente servizio _____
stimato per un costo di _____ euro + IVA**

A tal fine, a conoscenza delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e consapevole della decadenza dei benefici conseguenti ad un'eventuale aggiudicazione avvenuta sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- 1) che la _____ è iscritta alla CCIAA di _____ al n. _____;
- 2) che non sussistono a carico della _____ le cause di divieto o di decadenza previste dall'art. 10 della Legge n. 575/1965 (antimafia);
- 3) che la _____ non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo né è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;

- 4) che non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale;
- 5) che confronti della _____ non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c), del decreto legislativo dell'8 giugno 2001 n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 36-bis, comma 1, del decreto-legge 4 luglio 2006, n. 223, convertito, con modificazioni, dalla legge 4 agosto 2006 n. 248;
- 6) che la _____ è in regola, ai sensi dell'art. 17, della legge 12 marzo 1999, n. 68, con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, nonché di avere ottemperato agli obblighi previsti dalle disposizioni contenute nella sopra citata norma di legge;

oppure

- che la _____ non è soggetto, ai sensi dell'art. 17 della legge 12 marzo 1999, n. 68, agli obblighi previsti dalle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, nonché all'ottemperanza degli obblighi sanciti dalla citata legge in quanto _____
 _____ *(indicare la motivazione di esclusione)*
- 7) che non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui sono stabiliti;
 - 8) che non esistono situazioni di conflitto di interesse tra la propria attività e l'attività della Fondazione.
 - 9) (solo per ONLUS Associazioni) che il contributo economico proposto è:
 - soggetto ad IVA aliquota del ... % ai sensi di ...
 - esente IVA ai sensi del DPR 633/72, se parzialmente, indicare quali prestazioni
 - esclusa IVA ai sensi di ...

REFERENTE OPERATIVO PER LA PROPOSTA

Cognome e nome _____

Via _____

Cap _____ Città _____; Prov. _____

Tel. _____ fax _____ e-mail _____

_____ *Luogo*

_____ *data*

IL LEGALE RAPPRESENTANTE / PROCURATORE

_____ *(firma per esteso)*

Il modulo dovrà essere siglato su ogni pagina.

Allegare copia di documento di identità del sottoscrittore. Nel caso la proposta sia fatta da una persona giuridica, il legale rappresentante deve presentare l'autocertificazione riferita a se stesso e a tutti gli altri soggetti muniti del potere di rappresentanza.

Informativa breve - Regolamento (UE) 2016/679 sulla protezione dei dati personali

Si informa che i dati comunicati saranno raccolti, trattati e conservati dalla struttura Sistema qualità, formazione e protezione dati della Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori di Milano, nel rispetto dei principi generali di trasparenza, correttezza e non eccedenza di cui all'art. 5 del Regolamento (UE) 2016/679, per l'espletamento delle finalità contrattuali connesse all'organizzazione e gestione del corso, nonché delle procedure di accreditamento ECM, che richiedono anche la comunicazione di dati agli enti esterni gestori del sistema.

I dati sono trattati anche con l'ausilio di strumenti elettronici, con l'adozione di tutte le misure tecniche e organizzative idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati conferiti.

Titolare del trattamento è la Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori di Milano. L'interessato in ogni momento può esercitare i diritti (rettifica – aggiornamento – cancellazione – opposizione) ai sensi e nei limiti degli artt. 15, 16 e 18, 21 del Regolamento, contattando la struttura Sistema qualità, formazione e protezione dati: formazione.privacy@pec.istitutotumori.mi.it.