**OFFERTA DI SPONSORIZZAZIONE PER L’EVENTO “TRATTAMENTO MULTIDISCIPLINARE DEL CARCINOMA DEL COLON-RETTO METASTATICO”**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In qualità di legale rappresentante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e/o partita IVA n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In riferimento all'avviso di SPONSORIZZAZIONE di cui all’oggetto

**OFFRE**

* Un contributo della somma di Euro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oltre IVA in ragione di legge\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Fornitura di beni/attrezzature (precisare quali e il relativo valore economico di mercato)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di cui IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* erogazione dei servizi/lavori (precisare quali e il relativo valore economico di mercato)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di cui IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CONSAPEVOLE CHE, ai sensi dell’art. 76, comma 1, D.P.R. 28 dicembre 2000, n°445, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti Falsi one fa uso nei casi previsti dallo stesso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

**DICHIARA**

1. di avere preso visione della bozza di contratto di sponsorizzazione e di accettarne tutte le condizioni;
2. l’inesistenza di:
3. Condizioni che comportino l’impossibilità di contrattare con la Pubblica Amministrazione e di ogni altra situazione considerata dalla legge pregiudizievole o limitativa della capacità contrattuale;
4. impedimenti derivanti dalla sottoposizione a misure cautelari antimafia;
5. procedure concorsuali o fallimentari
6. in sostituzione del certificato della camera di commercio, industria e Artigianato, che l'impresa; è iscritta al n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del REA (Repertorio Economico amministrativo) della Camera di commercio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la seguente attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
7. di essere consapevole che la scelta è effettuata sulla base dei criteri previsti in avviso;
8. di impegnarsi a corrispondere e a garantire quanto previsto nella propria offerta;
9. di non essere in posizione di conflitto di interessi, di cui dichiara l’assenza;
10. di essere informato/a che i suoi dati personali saranno trattati in conformità al D.Lgs 196/2003 ss.m.i. dall’IRCCS esclusivamente ai fini del presente procedimento e che potrà reperire ulteriori informazioni sulle modalità di utilizzo degli stessi sul sito internet aziendale .

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firma e timbro del titolare o legale rappresentante)

Si *allega copia del documento di identità del firmatario*

**INFORMATIVA**

L’offerta dovrà pervenire all’IRCCS non più tardi delle ore 11.00 del giorno **21 Agosto 2018** tramite posta ordinaria, recante sulla busta, oltre al nome/ragione sociale del titolare dell’offerta

anche l’indicazione “**AVVISO DI SPONSORIZZAZIONE**” e**il titolo dell’evento**, al seguente indirizzo

**Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico**

**"Saverio de Bellis"**  
Ente Ospedaliero Specializzato in Gastroenterologia

via Turi n°27 - 70013 Castellana Grotte - Bari

**UFFICIO FORMAZIONE**

o tramite posta elettronica certificata all'indirizzo PEC [formazione.debellis@pec.rupar.puglia.it](mailto:formazione.debellis@pec.rupar.puglia.it)

RIFERIMENTI

Ufficio: UFFICIO FORMAZIONE

Tel.: 080 4994159  E-mail: [formazione@irccsdebellis.it](mailto:formazione@irccsdebellis.it)