*(carta intestata della Ditta)*

**SCHEMA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

All’Università “G. d’Annunzio” di Chieti-Pescara

Dipartimento di Tecnologie Innovative in Medicina & Odontoiatria

Via dei Vestini, 31

66100 Chieti CH

*pec:* dtimo@pec.unich.it

**Oggetto: manifestazione di interesse sponsor “****CLIPD – i nostri primi quarant’anni”**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Prov. (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via/le/p.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_\_\_ in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dell’impresa/ente/società\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in Via/le/p.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_) tel. n.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cell.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Breve illustrazione dell’attività svolta:

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

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

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

VISTO l’Avviso dell’Università “G. d’Annunzio” - Dipartimento di Tecnologie Innovative in Medicina & Odontoiatria relativo alla sponsorizzazione in oggetto

**MANIFESTA**

il proprio interesse a partecipare quale sponsor all’Evento “CLIPD – i nostri primi quarant’anni”.

La sponsorizzazione consiste in:

❑ SPONSORIZZAZIONE FINANZIARIA per € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (specificare se IVA inclusa o esclusa)

❑ SPONSORIZZAZIONE TECNICA (fornitura di beni - servizi - altre utilità) pari a un valore di mercato di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ euro (specificare se IVA inclusa o esclusa)

*Tecnica -* indicare tipologia beni-servizi-altre utilità

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

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

❑ SPONSORIZZAZIONE MISTA (finanziaria e tecnica) – indicare il valore della sponsorizzazione finanziaria e valore di mercato della sponsorizzazione tecnica precisando la fornitura offerta (beni – servizi – altre utilità)

*Finanziaria -* € **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Tecnica -* indicare tipologia beni-servizi-altre utilità

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

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

Il/la sottoscritto/a, ai sensi degli artt.46 e 47 D.P.R. n.445 del 28.12.2000, consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

* di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui agli artt. 94 e 95 del D. Lgs. 36/2023 e di assenza di cause ostative a contrarre con la Pubblica Amministrazione, nonché di assenza di contenzioso con l’Ateneo;
* di impegnarsi ad assumere tutte le condizioni contenute nell’avviso pubblico Rep. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_;
* di avere preso visione del “Regolamento d’Ateneo per le sponsorizzazioni”, emanato con D.R. n.576 del 12.4.2019, consultabile al link <https://www.unich.it/sites/default/files/02_regolamento_sponsorizzazioni.pdf>;
* di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell’articolo 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e del Regolamento (CE) 27 aprile 2016, n. 2016/679/UE, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del presente avviso, nonché dell’esistenza dei diritti di cui all’articolo 7 del medesimo decreto legislativo, nonché del Regolamento (CE) e di avere letto e compreso l’Informativa sul trattamento dei dati personali di cui all’Allegato 3.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e firma

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

**Allegati:**

1. Copia del documento di identità (in corso di validità) del legale rappresentante o del soggetto munito dei necessari poteri di rappresentanza dello sponsor;
2. logo-nome dello Sponsor da pubblicizzare (in formato digitale)