

Al Direttore generale

Azienda sanitaria universitaria integrata del Trentino
via Degasperi, 79
38123 - Trento
asuit@pec.asuit.tn.it

e p.c. all'**Ufficio supporto e integrazione alla linea sanitaria**
ufficiosupportoeintegrazioneallalinesanitaria@asuit.tn.it

PROPOSTA DI SPONSORIZZAZIONE IN DENARO

- ❖ Il/La sottoscritto/a _____
- ❖ nato/a a _____ il _____ residente a _____
- ❖ in via _____ codice fiscale _____
- ❖ tel./cell. _____ email _____

ovvero

- ❖ Rappresentante di (ditta/società, ente pubblico, ente privato, fondazione, associazione, o altro specificare) _____
- ❖ che opera nel settore (es. apparecchiature sanitarie/non sanitarie, farmaceutico, bancario o delle assicurazioni, altro da specificare) _____

P. IVA _____ codice fiscale _____

sede/indirizzo _____ città _____

tel. _____ email _____ fax _____

PEC _____

dichiara

(essendo in possesso della piena capacità di donare ai sensi del Titolo V, Capo I, art. 774 del Codice civile)

- ❖ **la propria volontà ad effettuare la sponsorizzazione della somma di euro (in cifre e lettere) €** _____

❖ da destinare a (indicare eventuale Unità operativa)

❖ dell'Ospedale _____

❖ per le seguenti finalità:

A tal scopo dichiara che:

- la sponsorizzazione non svolge attività in conflitto con l'interesse pubblico e con l'attività dell'Azienda sanitaria universitaria integrata del Trentino;
- che non sono in atto controversie e conflitti di natura giuridica tra sé e l'Azienda sanitaria universitaria integrata del Trentino;
- la sponsorizzazione non comporta alcun obbligo dell'Azienda sanitaria universitaria integrata del Trentino nei confronti del donante;
- di non avere interessi patrimoniali/economici diretti o indiretti collegati alla sponsorizzazione;
- eventuali somme residue potranno essere destinate:
 - 1. ad altre progettualità della U.O.
 - 2. ad altre progettualità di Asuit
- autorizza Asuit a dare eventuale visibilità alla presente sponsorizzazione attraverso i diversi strumenti di comunicazione aziendali (sito Asuit, canali social, comunicato stampa, conferenza stampa)

Sì No

Ulteriori annotazioni sulle modalità di eventuale visibilità:

Data _____

Firma _____