

ALLEGATO A

Oggetto: Manifestazione di interesse per la partecipazione alla procedura, ai sensi dell'art. 134 del D.Lgs. n. 36/2023, finalizzata alla sponsorizzazione della Consensus Conference sulla Psicologia delle Cure Primarie promossa dall'Università degli Studi di Milano-Bicocca - Dipartimento di Psicologia.

Dati del soggetto sottoscrittore

La/Il sottoscritta/o

Nata/o a

Provincia

Il

Codice fiscale

Residente in

Provincia

Indirizzo

CAP

In qualità di / carica ricoperta

Dati del soggetto proponente

Denominazione / ragione sociale dell'impresa, ente, fondazione, associazione o organizzazione

Sede legale in

Provincia

Indirizzo

Codice fiscale e partita IVA

Codice SDI per fatturazione elettronica, ove applicabile

Telefono fisso

Telefono mobile

E-mail

PEC, ove applicabile

Manifesta

- l'interesse del soggetto rappresentato a partecipare alla procedura di selezione in qualità di sponsor della Consensus Conference sulla Psicologia delle Cure Primarie promossa dall'Università degli Studi di Milano-Bicocca - Dipartimento di Psicologia;
- l'interesse a sostenere un'iniziativa scientifica, istituzionale e partecipativa finalizzata alla definizione di raccomandazioni condivise e indicazioni operative per l'integrazione della psicologia nelle cure primarie e nella sanità territoriale;
- l'interesse per la seguente formula di sponsorizzazione:
 - ☐ Bronze (1.000,00 euro + IVA se dovuta)
 - ☐ Silver (3.000,00 euro + IVA se dovuta)
 - ☐ Gold (5.000,00 euro + IVA se dovuta)
 - ☐ Platinum (10.000,00 euro + IVA se dovuta)

Breve descrizione del soggetto proponente e motivazioni di interesse al sostegno dell'iniziativa:

Inoltre, La/Il sottoscritta/o, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci,

dichiara:

- di aver preso visione dell'Avviso di sponsorizzazione e di accettarne integralmente contenuti e condizioni;
- che il soggetto rappresentato non incorre nelle cause di esclusione di cui agli artt. 94 e 95 del D.Lgs. n. 36/2023;
- di possedere, ove applicabili, i requisiti di idoneità professionale previsti dalla normativa vigente, inclusa l'iscrizione alla Camera di Commercio o ad altro registro equivalente;
- che l'attività del soggetto rappresentato è coerente con le finalità istituzionali, scientifiche e sociali della Consensus Conference;
- di impegnarsi a rispettare l'indipendenza scientifica, metodologica e organizzativa dell'iniziativa, nonché l'autonomia dei relativi organismi, gruppi di lavoro e organi deliberanti;
- di essere consapevole che la sponsorizzazione non comporta alcuna influenza sui contenuti scientifici, sulle raccomandazioni finali, sulle attività dei Gruppi di Lavoro, del Comitato Tecnico-Scientifico, del Panel Giuria o del Comitato di Scrittura;
- di essere consapevole che l'Università degli Studi di Milano-Bicocca si riserva la facoltà di non accettare proposte non coerenti con le finalità scientifiche, istituzionali, etiche o reputazionali dell'iniziativa.

Allega

- copia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore;
- eventuale documentazione attestante i poteri di rappresentanza;
- eventuale ulteriore documentazione utile alla valutazione della manifestazione di interesse.

Informativa sul trattamento dei dati personali

La/Il sottoscritta/o dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa dall'Università degli Studi di Milano-Bicocca, disponibile nella sezione del sito istituzionale dedicata alla Privacy (<https://www.unimib.it/privacy>). I dati personali forniti saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), del D.Lgs. 196/2003 come novellato dal D.Lgs. 101/2018 e dei regolamenti interni applicabili. Il Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) può essere contattato all'indirizzo rpd@unimib.it o alla PEC rpd@pec.unimib.it.

Trasmissione della manifestazione di interesse

La presente manifestazione di interesse, debitamente sottoscritta, dovrà essere inviata a:
ateneo.bicocca@pec.unimib.it con eventuale copia conoscenza a: cureprimariepsicologia@unimib.it

Luogo e data: _____

Firma della/del legale rappresentante o procuratrice/procuratore:



Nota: La dichiarazione deve essere sottoscritta dalla/dal legale rappresentante del soggetto proponente o da persona munita di idonei poteri. In caso di firma autografa, deve essere allegata copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.