Carta intestata del Soggetto Richiedente

MODULO PER LA RICHIESTA CONCESSIONE DI PATROCINIO

Alla cortese attenzione
Direttore Generale
ASST Bergamo Est
Via Paderno 21,
24068 Seriate (BG)

Pec.: protocollo@pec.asst-bergamoest.it

Il proponente (indicare denominazione Ente richiedente) _____

con sede in _____ via _____

telefono _____ e-mail/PEC_____

Natura giuridica: □ Ente Pubblico □ Soggetto di natura non profit

□ Società a scopo di lucro: l'impresa è iscritta al n. REA _____ della Camera di Commercio Industria Artigianato (CCIAA) di _____

nella persona di _____

in qualità di : □ Rappresentante legale □ Delegato del proponente

CHIEDE

□ la concessione del patrocinio dell'ASST Bergamo Est
□ utilizzo del logo dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Bergamo Est per la seguente iniziativa:

□ Convegno
□ Seminario
□ Workshop
□ Corso di formazione/aggiornamento
□ Altro (specificare) _____

Titolo dell'evento	
Luogo e data dell'evento	
Evento organizzato in collaborazione con	
Elenco degli strumenti di comunicazione da utilizzare per la promozione dell'iniziativa	

Carta intestata del Soggetto Richiedente

Obiettivi e tema dell'iniziativa	
Il contributo scientifico, culturale o informativo, a vantaggio della crescita e della valorizzazione della comunità, dell'immagine e delle competenze dell'ASST Bergamo Est	
Eventuale richiesta di patrocinio presentata a Regione Lombardia	SI □ NO □
Eventuale concessione di patrocinio già ottenuta da Regione Lombardia	SI □ NO □
Altri patrocini richiesti/concessi (specificare)	SI □ NO □

- eventuali sponsor e promotori:
_____
_____

- agenzia organizzatrice se presente
_____

DICHIARA

✓ di aver preso visione del Regolamento per la concessione del patrocinio e utilizzo del logo dell'ASST Bergamo Est, disponibile sul sito web istituzionale;

✓ di rispettare il Codice di Comportamento dell'ASST Bergamo Est;

✓ che la partecipazione all'iniziativa prevede un versamento di una quota di € _____ e che tale importo verrà utilizzato esclusivamente per coprire le spese per l'organizzazione dell'evento;

✓ che l'eventuale sponsor e/o promotore ha fornito/fornirà un contributo incondizionato (senza ottenere utili diretti o indiretti) per la realizzazione dell'evento;

✓ che nel caso di realizzazione di un evento con raccolta fondi per beneficenza, il ricavato sarà destinato esclusivamente alla seguente finalità _____ (in tale caso l'ASST potrà effettuare opportune verifiche e chiedere relative attestazioni);

Carta intestata del Soggetto Richiedente

esprime nulla osta alla pubblicazione del materiale di comunicazione dell'evento sul sito Web della ASST Bergamo Est SI □ NO □

Il sottoscritto, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 496 del Codice Penale e dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n.445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, dall'art. 75 in materia di decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, e ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato DPR n. 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità che quanto affermato nel presente modulo è veritiero

Documentazione allegata:
- Programma dell'evento (comprensivo degli argomenti e dei nominativi dei relatori) o bozza del materiale informativo;
- Atto costitutivo/Statuto (fatta eccezione per gli enti pubblici)
- documento d'identità del firmatario
- Altro _____

INFORMATIVA PRIVACY : Tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati all'ASST Bergamo Est saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Reg. 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'ASST Bergamo Est. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli da a 15 a 22 del Reg. 679/2016/UE. L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Reg. 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici aziendali e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo www.asst-bergamoest.it. Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'Ente è il seguente soggetto: Arthur D. Little S.P.A., Corso Monforte, 54 - Milano -Cap 20122 - P.IVA 03507770968; Nominativo del DPO: Avv. Riccardo Camerini contattabile all'indirizzo privacy@pec.asst-bergamoest.it

Luogo e data _____

Firma _____