



AVVISO DI RICERCA SPONSOR

INCONTRO SCIENTIFICO DAL TITOLO:

“L’intervento riabilitativo nel percorso diagnostico-terapeutico dell’operata al seno”

(procedimento n.20200004946)

1 Denominazione, data e luogo di svolgimento dell’evento scientifico:

“L’intervento riabilitativo nel percorso diagnostico-terapeutico dell’operata al seno”, settembre 2020, Pavia.

2 Obiettivi e destinatari dell’evento formativo:

- **OBIETTIVI:** migliorare l’integrazione tra i vari specialisti che si prendono cura della persona con tumore al seno al fine di permettere un preciso inquadramento diagnostico terapeutico che vede la persona al centro del suo percorso di cura.
- **DESTINATARI:** Medici, Psicologi, Fisioterapisti, Infermieri, Tecnici Ortopedici, Tecnici Sanitari di Radiologia Medica

3 Costo totale stimato e sponsorizzabile:

Costo stimato complessivo di circa euro 2.500,⁰⁰, interamente sponsorizzabile.

La sponsorizzazione potrà avvenire attraverso il versamento di un corrispettivo economico.

Il suddetto costo è comprensivo di una quota pari al 10% per la copertura delle spese generali, che la Fondazione IRCCS Policlinico “San Matteo” dovrà sostenere per l’organizzazione dell’evento.

4 Destinatari del presente avviso di sponsorizzazione:

Soggetto privato (persona fisica o giuridica) o soggetto pubblico, dotato dei requisiti previsti dalla presente procedura, che intende stipulare un contratto di sponsorizzazione con la Fondazione IRCCS Policlinico “San Matteo”, redatto sulla base del modello nazionale e regionale di cui all’Allegato C al presente avviso. Nello specifico, possono assumere la veste di Sponsor i seguenti soggetti:

- qualsiasi persona fisica;
- qualsiasi persona giuridica, avente o meno scopo o finalità commerciali, quali le società di persone e di capitali, le imprese individuali, quelle cooperative (ex art. 2511 cod. civ.), le mutue di assicurazioni e i consorzi imprenditoriali (ex art. 2602 cod. civ.) le cui finalità statutarie non risultino in contrasto con i fini istituzionali della Fondazione;
- gli enti senza fini di lucro, le cui finalità statutarie non risultino in contrasto con i fini istituzionali della Fondazione.

La Fondazione si riserva, comunque, la facoltà di rifiutare qualsiasi richiesta di sponsorizzazione qualora ravvisi potenziali danni all’immagine del S.S.N. ovvero, semplicemente, la ritenga, per ragioni di interesse pubblico, inopportuna o contraria all’etica.

5 Modalità di presentazione dell’offerta:

Gli interessati possono inviare proposta di sponsorizzazione (utilizzando il modulo Allegato A), correlata dalla seguente autocertificazione:

a) per le persone fisiche:

- l’inesistenza di procedure concorsuali o fallimentari;
- l’insussistenza di procedimenti in corso per l’applicazione di una delle misure di prevenzione o di una delle cause ostative previste dall’articolo 10 della legge 31 maggio 1965, n.575;
- di non aver riportato condanne penali passate in giudicato, decreti penali di condanna divenuti irrevocabili ovvero sentenze di applicazione della pena su richiesta;
- impegno a:



1. non svolgere alcuna attività di pubblicità e sponsorizzazione dei propri prodotti negli spazi di svolgimento dell'attività formativa;
2. non influenzare in alcun modo la pianificazione dei contenuti o lo svolgimento dell'attività educativa che sponsorizza;
3. rispettare ed applicare la normativa nazionale vigente in materia di eventi sponsorizzati.

b) per le persone giuridiche:

- le autocertificazioni sopra elencate riferite al legale rappresentante e agli amministratori muniti di potere di rappresentanza.

6 Termini di presentazione dell'offerta:

Entro e non oltre le ore **24.00** del **25 giugno 2020** all'indirizzo PEC:

protocollo@pec.smatteo.pv.it e in c.c. congressi@smatteo.pv.it

7 Criteri di valutazione delle offerte:

Saranno valutate/accettate somme/beni/servizi a titolo di sponsorizzazione provenienti da più soggetti e fino alla totale copertura del costo stimato del evento formativo (tipologia di plurisponsorizzazione). In caso di più offerte, le stesse verranno accettate, fino alla totale copertura del costo stimato, prioritariamente in ordine al valore economico dell'offerta (dal maggiore al minore) e successivamente in ordine cronologico di arrivo. Nel caso in cui le modalità di scelta di cui sopra generassero un risultato superiore o inferiore al costo stimato, la Fondazione si riserva la facoltà, sulla base di proprie specifiche esigenze, di rivalutare il costo stimato e/o di richiedere eventuali modifiche alle proposte di sponsorizzazione offerte.

8 Modalità di pubblicizzazione

In ragione del contributo di sponsorizzazione erogato e/o della fornitura di beni/servizi da parte dello/degli sponsor, la Fondazione si impegna a:

- a) associare il nome e un segno distintivo (logo) dello/degli sponsor, alla pubblicazione e divulgazione nel materiale promozionale (locandine; inviti, programma etc.), dell'evento oggetto di sponsorizzazione, accompagnato dalla dicitura: "*L'evento formativo è realizzato con il contributo di ...*" (contributo minimo euro 1.000,00 + I.V.A.);
- b) mettere a disposizione dello sponsor il giorno dell'evento, all'esterno dell'aula didattica, uno spazio di esposizione aziendale (contributo minimo euro 1.500,00 + I.V.A., comprensivo di quanto al punto a);
- c) esporre sul desk nel giorno dell'evento, all'esterno dell'aula didattica, una scheda divulgativa fornita dallo sponsor (contributo minimo euro 1.500,00 + I.V.A., comprensivo di quanto al punto a).
- d) fornitura gratuita (in aggiunta al contributo minimo di cui al punto a) di kit congressuali (borse, cartella con blocchi e penne, collarini completi di porta badge), specificando con lettera su carta intestata il quantitativo ed il valore commerciale della fornitura.

ESAME DELLE DOMANDE DI PARTECIPAZIONE

Le domande di partecipazione pervenute nei tempi utili saranno valutate dalla Fondazione IRCCS Policlinico "San Matteo" entro 30 giorni, dalla data di scadenza del presente avviso.

INVIO CONTRATTO DI SPONSORIZZAZIONE

In seguito all'eventuale accettazione di contributo, lo sponsor si impegnerà a completare e spedire l'allegato form contrattuale (All. B), che è l'unico accettato da questo Ente, al seguente indirizzo:

FONDAZIONE IRCCS POLICLINICO SAN MATTEO

Direzione Scientifica - Ufficio Organizzazione Congressi

V.le Golgi, 19 - 27100 Pavia

Rif. procedimento n. 20200004946



ALLEGATO A

**AL DIRETTORE GENERALE
FONDAZIONE IRCCS
POLICLINICO "SAN MATTEO"
Viale Golgi, 19
27100 - PAVIA**

Oggetto: Avviso di SPONSORIZZAZIONE - Modulo di partecipazione

Il sottoscritto _____ Legale Rappresentante (o Procuratore
munito dei poteri necessari come da procura allegata) della Società
_____ con sede legale in _____ Prov.
_____, codice fiscale n. _____, partita IVA n.
_____, tel. _____, fax _____ e-
mail _____
sito internet _____,

presa visione dell'avviso di ricerca sponsor, presente nel sito aziendale, per l'evento scientifico/formativo dal
titolo "***L'intervento riabilitativo nel percorso diagnostico-terapeutico dell'operata al seno***", che si
svolgerà nel mese di **settembre 2020**, a **Pavia**;

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE A SPONSORIZZARE TALE EVENTO SCIENTIFICO/FORMATIVO

con il seguente contributo, rispetto alla valorizzazione economica dell'evento indicata nell'art. 8 e dell'allegato
A del relativo avviso:

contributo di euro _____ **per** _____
(indicare la/e modalità di pubblicizzazione scelta/e – v. punto 8 avviso)

A tal fine, a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, per le
ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e consapevole della decadenza dei benefici conseguenti ad
un'eventuale aggiudicazione avvenuta sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75 D.P.R. n. 445 del
28/12/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- 1) che la _____ è iscritta alla CCIAA di _____ al n. _____;
- 2) che non sussistono a carico della _____ le cause di divieto o di decadenza previste dall'art. 10 della Legge n. 575/1965 (antimafia);
- 3) che la _____ non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo né è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- 4) che non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale;
- 5) che confronti della _____ non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c), del decreto legislativo dell'8 giugno 2001 n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 36-bis, comma 1, del decreto-legge 4 luglio 2006, n. 223, convertito, con modificazioni, dalla legge 4 agosto 2006 n. 248;



6) che la _____ è in regola, ai sensi dell'art. 17, della legge 12 marzo 1999, n. 68, con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, nonché di avere ottemperato agli obblighi previsti dalle disposizioni contenute nella sopra citata norma di legge;

oppure

che la _____ non è soggetto, ai sensi dell'art. 17 della legge 12 marzo 1999, n. 68, agli obblighi previsti dalle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, nonché all'ottemperanza degli obblighi sanciti dalla citata legge in quanto

(indicare la motivazione di esclusione)

7) che non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui sono stabiliti;

8) che non esistono situazioni di conflitto di interesse tra la propria attività e l'attività della Fondazione.

9) (solo per ONLUS Associazioni) che il contributo economico proposto è:

- soggetto ad IVA aliquota del ... % ai sensi di ...
- esente IVA ai sensi del DPR 633/72, se parzialmente, indicare quali prestazioni
- esclusa IVA ai sensi di ...

REFERENTE OPERATIVO PER LA PROPOSTA

Cognome e nome

Via _____ Cap _____

Città _____ Prov. _____

Tel. _____ fax _____ e-mail _____

Luogo

data

IL LEGALE RAPPRESENTANTE /PROCURATORE

(firma per esteso)

Il modulo dovrà essere siglato su ogni pagina.

Allegare copia di documento di identità del sottoscrittore. Nel caso la proposta sia fatta da una persona giuridica, il legale rappresentante deve presentare l'autocertificazione riferita a se stesso e a tutti gli altri soggetti muniti del potere di rappresentanza.



INFORMATIVA EX ART. 13 DEL REGOLAMENTO EUROPEO N.679/2016

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 si rendono le seguenti informazioni:

- Titolare del trattamento è la Fondazione IRCCS Policlinico "San Matteo", con sede legale in Pavia, Viale Golgi 19, a cui Lei potrà rivolgersi per far valere i Suoi diritti.

Di seguito si elencano le informazioni di contatto del Titolare:

- Fondazione IRCCS Policlinico "San Matteo"
- V.le Golgi, 19 - 27100 PAVIA
- www.sanmatteo.org
- protocollo@pec.smatteo.pv.it
- Il Responsabile della Protezione dei dati (DPO-RPD) per la Fondazione IRCCS Policlinico "San Matteo" è la GPI S.p.A nella persona del DPO Agostino Oliveri a cui potrà rivolgersi utilizzando il seguente recapito mail: dpo@smatteo.pv.it
- I dati personali acquisiti saranno utilizzati per le finalità inerenti la "Manifestazione d'Interesse alla sponsorizzazione di evento scientifico/formativo".
- La comunicazione o la diffusione dei dati personali a soggetti pubblici o privati sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali: Ministero della Salute, Regione Lombardia, Agenzia delle Entrate, AIFA, AGENAS, Farindustria, Assobiomedica;
- I dati saranno conservati per un periodo illimitato in base a quanto previsto dal Titolare del Sistema Sociosanitario lombardo già sistema Sanitario e Sociosanitario di Regione Lombardia
- Ai sensi degli articoli 7, 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento UE n.679/2016, in qualità di "interessato" Lei ha diritto di ottenere in qualsiasi momento informazioni sull'utilizzo dei suoi dati e di conoscere:
 - le categorie di dati personali trattati e le finalità del trattamento;
 - i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati, in particolare se destinatari di paesi terzi o organizzazioni internazionali;
 - il periodo di conservazione dei dati personali previsto oppure, se non è possibile, i criteri utilizzati per determinare tale periodo;
 - tutte le informazioni disponibili sull'origine dei dati qualora essi non siano raccolti presso l'interessato;
 - l'esistenza di un processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione.
 - L'interessato ha, inoltre, il diritto di ottenere dal titolare del trattamento:
 - la rettifica o l'integrazione dei dati personali inesatti che lo riguardano;
 - la cancellazione ("diritto all'oblio") dei dati personali che lo riguardano;
 - la limitazione del trattamento, nelle ipotesi previste dalla normativa.

L'interessato potrà, altresì:

- revocare il proprio consenso in qualsiasi momento;
- opporsi in qualsiasi momento, per motivi connessi alla sua situazione particolare, al trattamento dei dati personali;
- ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, i dati personali che lo riguardano;
- proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali;
- essere informato dell'esistenza di garanzie adeguate, qualora i dati personali siano trasferiti a un paese terzo o a un'organizzazione internazionale;
- ottenere una copia dei dati oggetto del trattamento.

Per esercitare tali diritti può rivolgersi al Titolare del Trattamento, inoltrando apposita richiesta mediante lettera raccomandata, fax e/o posta elettronica.



- Il conferimento dei Dati Personali per queste finalità costituisce un obbligo legale per la corretta gestione del rapporto di lavoro; la mancata comunicazione di tali dati non consente l'istaurazione del rapporto di lavoro.
- I dati personali sono richiesti, raccolti e trattati, sia con modalità manuale che informatizzata per lo svolgimento delle specifiche funzioni istituzionali della Fondazione e nei limiti previsti dalla normativa vigente.

Con la compilazione del presente modulo di partecipazione si esprime il consenso al trattamento dei propri dati per le finalità sopra indicate.

Luogo

data

IL LEGALE RAPPRESANTANTE / PROCURATORE _____ *(firma per esteso)*