**Su carta intestata del proponente**

**Allegato 02**

**SCHEMA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE**

Al Dipartimento di Neuroscienze Imaging e Scienze Cliniche

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

Via dei Vestini, 31

66100 Chieti CH

**Oggetto: manifestazione di interesse sponsor progetto *«MS Care*: espansione dell’offerta assistenziale del Centro Sclerosi Multipla attraverso la promozione del coinvolgimento dei pazienti».**

Il/La sottoscritto/a[[1]](#footnote-1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. di telefono:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**MANIFESTA**

il proprio interesse a partecipare quale Sponsor al progetto ***«MS Care*: espansione dell’offerta assistenziale del Centro Sclerosi Multipla attraverso la promozione del coinvolgimento dei pazienti»**  mediante:

- finanziamento in denaro di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(specificare se IVA inclusa o esclusa)*

e/o

- fornitura di beni o servizi *(specificare quali)* per un valore pari ad €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(specificare se IVA inclusa o esclusa)*

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 avere preso visione dell'avviso e di accettare tutte le condizioni in esso contenute, unitamente al vigente “*Regolamento d’Ateneo per le sponsorizzazioni*”;
* di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno trattati -anche con strumenti informatici- esclusivamente nell’ambito del presente procedimento e, a tal fine, ne autorizza il trattamento.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e firma

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

**Allegati:**

**1)** fotocopia del documento di identità (in corso di validità) del legale rappresentante o del soggetto munito dei necessari poteri di rappresentanza dello sponsor;

**2)** copia del logo-nome dello Sponsor da pubblicizzare (anche su supporto informatico)

1. La dichiarazione deve essere sottoscritta dal Legale Rappresentante dell’impresa o da procuratore e corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità. [↑](#footnote-ref-1)