

Spett. Azienda USL Toscana sud est

SEDE LEGALE: via Curtatone, 54 Arezzo 52100 Arezzo
P.I. e C.F.: 02236310518

SEDE OPERATIVA GROSSETO: via Cimabue, 109 - 58100 Grosseto
U.O.C Agenzia della Formazione Continua Sede Grosseto
P.O. Misericordia GROSSETO
mail to: formazione.grosseto@uslsudest.toscana.it

In merito alla comunicazione in cui l'Azienda Ausl Sud Est rende noto la realizzazione di un evento formativo con avviso pubblico per la ricerca di sponsor, per la realizzazione d'iniziativa formative previste nel Piano Annuale di Formazione in coerenza con la Delibera R.T. n.1284/2017 e nel rispetto agli accordi Stato Regioni e sm.mm. e per la quale può accettare contributi economici o/e in beni/servizi;

Il/La sottoscritto/a.....(denominazione dell'Azienda),

con sede legale in via/P.zza.....,

a.....Cap.....,

C.F. / P.IVA.....e-mail.....,

Codice Aifa.....,

nella persona del Rappresentante Legale.....;

con la presente intende manifestare il proprio interesse a sponsorizzare l'evento formativo previsto nel Piano Annuale di Formazione dal titolo:

”.....

.....

che si svolgerà a.....,

il, e contribuendo alla realizzazione dell'evento

formativo con un impegno economico pari a

Alla luce dell'attività svolta, l'azienda..... dichiara di non trovarsi in conflitto d'interessi riguardo all'evento sponsorizzato e di impegnarsi a rispettare tutte le norme in materia di conflitto d'interessi con particolare attenzione a quanto attesta la Delibera_n.1284_del_20-11-2017- Allegato-A e dall'accordo Stato-Regioni del 02/02/2017 ss.mm.; nonché quanto disposto dal DPR 445/2000 in tema di dichiarazioni mendaci e quanto previsto dal Art. 124 D.lgs. n. 219/2006 e dal codice deontologico di farmaindustria (solo per le aziende farmaceutiche).

Esprime il proprio consenso all'uso dei dati personali per le finalità inerenti l'evento formativo, nel rispetto di quanto stabilito dal D.lgs. 196/2003

Data _____

Firma _____