



Fondazione CNR/Regione Toscana per la Ricerca Medica e di Sanità Pubblica

(L. R.T. n. 85/2009)

ALLEGATO 1

Avviso di manifestazione d'interesse per lo sviluppo di collaborazioni/partnership a supporto delle attività di ricerca e innovazione della Fondazione Toscana Gabriele Monasterio per la Ricerca Medica e di Sanità Pubblica.

Alla Fondazione Toscana Gabriele Monasterio
Via Trieste, 41 56126 – Pisa
Pec: protocollo.ftgm@pec.it

OGGETTO: Domanda di partecipazione all'avviso di manifestazione d'interesse per lo sviluppo di collaborazioni/partnership a supporto delle attività di ricerca e innovazione della Fondazione Toscana Gabriele Monasterio per la Ricerca Medica e di Sanità Pubblica.

___ I ___ sottoscritt _____ nato a
_____ il _____ Legale rappresentante della ditta

_____ con sede
in: Via/P.zza _____
Comune _____ Provincia _____ Codice fiscale n.
_____ Partita IVA n.
_____ Tel. _____ E mail
_____ sito internet _____

CHIEDE L'INSERIMENTO NELL'ELENCO DI OPERATORI DISPONIBILI ALLA CONCLUSIONE DI ACCORDI DI COLLABORAZIONE/PARTNERSHIP E/O DI CONTRATTI DI SPONSORIZZAZIONE

(BARRARE L'OPZIONE O LE OPZIONI SCELTA/E)

- Rapporti di collaborazione/partnership finalizzati alla concessione del logo della Fondazione per lo svolgimento di iniziative anche di carattere commerciale e/o eventi volti alla diffusione di buone pratiche e stili di vita o rivolti a diffondere la conoscenza delle attività sanitarie espletate dall'Ente;
- Dichiarazione di disponibilità alla conclusione di contratti di sponsorizzazione di iniziative/eventi/progettualità che Fondazione Monasterio potrà, eventualmente, effettuare in futuro.

A TAL FINE DICHIARA



Fondazione CNR/Regione Toscana per la Ricerca Medica e di Sanità Pubblica

(L. R.T. n. 85/2009)

- di accettare tutte le condizioni contenute nell'avviso pubblicato dalla Fondazione Toscana Gabriele Monasterio, consapevole che, in caso di dichiarazione mendace, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti;

- che i fatti, stati e qualità riportati di seguito corrispondono a verità

A) Dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atto di notorietà (artt. 46 e 47 del DPR 445/2000) attestanti:

1. che la Società/ditta è iscritta alla Camera di Commercio Industria, Artigianato ed Agricoltura della Provincia in cui ha sede;

2. che il Legale rappresentante firmatario è:

Cognome e nome _____

Carica _____

Durata carica _____

Data nomina carica _____

Nato il _____ a _____

Residente a _____

Tra i poteri associati alla carica ci sono la rappresentanza legale con tutti i poteri di ordinaria e straordinaria amministrazione (barrare la casella interessata) NO SI

3. che l'impresa non si trova in stato di fallimento, liquidazione, amministrazione controllata, concordato preventivo, o in qualsiasi altra situazione equivalente e che non siano in corso procedimenti per la dichiarazione di tali situazioni

confermo (barrare la casella interessata) NO SI

4. che nei propri confronti non sia stata emessa sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del Codice di Procedura penale, per qualsiasi reato che incide sulla moralità professionale e per delitti finanziari

confermo (barrare la casella interessata) NO SI

oppure (nel caso sia stata barrata la casella "NO": di aver subito condanne relativamente a :

_____ nell'anno _____ da

parte della seguente autorità giudiziaria _____

_____ e di aver (indicare se patteggiato, estinto o altro) _____

5. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui la società ha sede;

6. di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori secondo la legislazione italiana o quella del paese di appartenenza; di avere i seguenti dati di posizione assicurativa:

INPS di: Ufficio _____

Via _____ cap _____ Città _____ Prov. _____

Matricola _____

INAIL di: Ufficio _____

Via _____ cap _____ Città _____ Prov. _____

Matricola _____

7. LEGGE 68/99 (diritto al lavoro dei disabili)

7.1 DICHIARA che la società ha un organico (barrare la casella interessata):

a) inferiore a n. 15 dipendenti

b) superiore a n. 15 dipendenti

7.2. DICHIARA di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili:

SI NO

indicare l'Ufficio Provinciale del Lavoro competente (denominazione ed indirizzo: nome ente, via, città, cap e codice società)

7.3. DICHIARA di non essere assoggettato agli obblighi della L. 68/99 poiché:

8. che alla Società non è stata erogata alcuna delle sanzioni o delle misure cautelari di cui al D. Lgs. 231/2001 che gli impediscono di contrarre con le Pubbliche Amministrazioni;

9. l'inesistenza di impedimenti derivanti dalla sottoposizione a misure cautelari antimafia;

10. l'inesistenza di situazioni di conflitto di interesse, diretto o indiretto, con l'attività pubblica della Fondazione Toscana Gabriele Monasterio.

DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA POSIZIONE FISCALE DELLA SOCIETÀ/ASSOCIAZIONE:

Ai fini fiscali dichiara che la Società/Associazione è:

a) titolare di Partita Iva n. _____

b) titolare di codice fiscale n. _____

c) ONLUS (solo per le Associazioni): NO SI

che la prestazione inerente alla proposta presentata è:

soggetta ad IVA aliquota del _____ % ai sensi del _____

esente IVA ai sensi dell'art. _____ del DPR 633/72 (se parzialmente, indicare per quali prestazioni _____)



Fondazione CNR/Regione Toscana per la Ricerca Medica e di Sanità Pubblica

(L. R.T. n. 85/2009)

esclusa IVA ai sensi di _____

INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI (Art. 13 del Regolamento Europeo n. 2016/679 del 27.04.2016)

I dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente per le finalità previste dall'avviso stesso. I singoli interessati hanno facoltà di esercitare i diritti loro riconosciuti dal Regolamento Europeo n. 2016/679 del 27.04.2016 e successive modificazioni. Titolare del trattamento è la Fondazione Toscana Gabriele Monasterio in persona del suo Direttore Generale e legale rappresentante pro tempore.

I dati saranno trattati in conformità alle norme vigenti, dagli addetti agli uffici aziendali e coinvolti nella attività di cui al presente bando. I dati non saranno diffusi e/o comunicati a terzi. Può essere prevista la comunicazione per i soli obblighi di legge in relazione alle finalità del presente bando.

Maggiori informazioni sono reperibili sul sito istituzionale dell'ente www.ftgm.it.

Per presa visione (*Firma e Data*): _____