**Allegato A**

|  |
| --- |
| AVVISO PUBBLICO PER LA RICERCA DI SPONSOR, IN ESECUZIONE ALLA DELIBERAZIONE NR. ….DEL…….. |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|

|  |
| --- |
| **PREMESSA** |

 |
| L'ASST Gaetano Pini –CTO, in qualità di sponsee, intende ricercare uno o più soggetti disponibili al finanziamento dell’evento sotto descritto, ricorrendo a contratto di sponsorizzazione, diretto al perseguimento degli interessi pubblici, che escluda forme di conflitto di interesse tra l'attività pubblica e quella privata, comportando risparmi di spesa. Lo schema tipo di contratto è pubblicato insieme al presente avviso e ne costituisce parte integrante. Altri elementi non previsti nel predetto schema tipo potranno essere definiti tra sponsee e sponsor.  |

|  |
| --- |
| 1. **AMMINISTRAZIONE FINANZIATA E CRITERI GENERALI**
 |
| *Denominazione e indirizzo dell'Amministrazione*  | ASST Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico G. Pini-CTOwww.asst-pini-cto.it |
| *Ufficio Responsabile*  | UOCDott.tel.02-e-mail |
| *Indirizzo al quale inviare le offerte*  | ASST Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico G. Pini-CTOUfficio Protocollo P.zza Cardinal Ferrari 1 – 20122 Milano PEC: protocollo@pec.asst-pini-cto.it |
| *Tipologia di Amministrazione sponsorizzata*  | Azienda Socio Sanitaria Territoriale  |
| *Natura del contratto*  | Contratto di sponsorizzazione inteso quale contratto atipico, a titolo oneroso, con il quale l'Azienda, che è soggetto sponsorizzato (sponsee), si obbliga a fornire, nell'ambito delle proprie iniziative destinate ad un pubblico specifico o alla fruizione generalizzata, prestazioni accessorie di veicolazione del logo/nome/segno distintivo di soggetti terzi (sponsor), che si obbligano a pagare un corrispettivo in denaro, accollarsi il pagamento delle obbligazioni verso i terzi che svolgono le attività sponsorizzate; erogare prodotti, servizi, opere, a fronte dell'associazione della propria immagine all'iniziativa dello sponsee.  |
|

|  |
| --- |
| **2. SCHEDA DELL’EVENTO** |

 |
| *Titolo dell’evento/iniziativa/progetto* |  |
| *Struttura proponente* |  |
| *Responsabile*  |  |
| *Descrizione*  |  |
| *Obiettivi*  |  |
| *Luogo di esecuzione e durata* |  |
|

|  |
| --- |
| 1. **MODALITA’ DI FINANZIAMENTO**
 |

 |
| *Importo finanziamento richiesto* *Tempi di versamento del contributo (max 5 gg dalla firma del contratto)* |  |
|

|  |
| --- |
| 1. **CONTROPARTITA PER LO SPONSOR**
 |

 |
| *Contropartita* |  |
|

|  |
| --- |
| 1. **MODALITA’ GENERALI**
 |

 |
| *Impegni dell’Amministrazione sponsee* |  |
| *Impegni dello sponsor* |  |
| *Clausole di tutela* | *L'Amministrazione si riserva, a proprio insindacabile giudizio, di non accogliere proposte di finanziamento da parte di candidati sponsor qualora si configurino conflitti di interesse, anche potenziali, nei rapporti con l'Amministrazione e/o con il Responsabile Scientifico del Progetto, ovvero circostanze in contrasto con il proprio Codice Etico, pubblicato sul sito aziendale, ovvero siano in corso contenziosi con l'Amministrazione stessa, ovvero si configurino contrasti tra le attività o i prodotti dello sponsor e i fini istituzionali dell'Azienda.* |
|

|  |
| --- |
| 1. **MODALITA’ DI PARTECIPAZIONE**
 |

 |
| *Tempi e luogo di presentazione dell’offerta.* |  |
|

|  |
| --- |
| 1. **CRITERI DI INDIVIDUAZIONE DELLO SPONSOR**
 |

 |
| *Criteri* |  |
| *Trattamento dei dati* |  |

IL DIRETTORE GENERALE

Milano,

*\* Per ulteriori informazioni si rinvia al regolamento scaricabile sul sito internet aziendale al link www.asst-pini-cto.it/atti-amministrativi*