



Dipartimento Amministrativo e delle Risorse Umane
UOC Formazione e Sviluppo delle Competenze

e-mail aform@aslroma1.it

Commissario Straordinario ASL Roma 1
Dott. Giuseppe Quintavalle
protocollo@pec.aslroma1.it

SCHEMA DI CANDIDATURA A CONTRATTO PER SPONSORIZZAZIONE EVENTO FORMATIVO ECM

dal titolo: **“Evento di presentazione: telemedicina a supporto dei Piani Terapeutici-Web”**

Il sottoscritto.....
nato a.....il.....
residente avia.....n.....
Codice fiscale dichiarante.....

Nella sua qualità di (indicare se titolare, legale rappresentante, procuratore, ovvero altra qualità del soggetto firmatario della presente, abilitato ad impegnare giuridicamente la Società) (indicare denominazione e ragione sociale.....con sede legale in Via.....Città.....CAP.....TEL.....MAIL.....PEC.....CODICE FISCALE E PARTITA IVA

DICHIARA

Sotto la sua piena responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR 445/2000:

- 1) la propria candidatura per la stipula del contratto di sponsorizzazione in oggetto, nella piena consapevolezza di quanto previsto dall'apposito Avviso per la manifestazione d'interesse finalizzato alla ricerca di sponsor per evento formativo ECM pubblicato sul sito istituzionale della ASL Roma 1 e sul Sistema Telematico Acquisti Regione Lazio (Stella) accettandone le condizioni previste e con l'impegno a sottoscrivere il contratto in caso di accoglimento della presente istanza, assumendone tutte le responsabilità e gli adempimenti conseguenti;
- 2) di essere disponibile ad essere contattato dalla ASL Roma 1 per ulteriori approfondimenti e negoziazione dei contenuti del servizio da eseguire, al seguente recapito.....PEC.....MAIL.....

(inoltre qualora diverso dal firmatario del presente documento: nome e cognome del referente addetto a seguire l'iniziativa

- 3) di impegnarsi, nel caso la ASL Roma 1 lo richieda, a rendere informazioni circa il suo profilo organizzativo, aziendale/istituzionale, o comunque ulteriori dati utili alla valutazione della proposta;





- 4) che la Società non si trova in nessuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 94 e ss. del D.Lgs. 36/2023, né in altra situazione che comporta divieto di contrarre con la Pubblica Amministrazione previste dal medesimo D.Lgs. 36/2023 e dalla normativa vigente;
- 5) l'inesistenza, per la Società, per il firmatario della presente istanza e per altri soggetti (componenti del Consiglio di Amministrazione, Direttori Tecnici, organismo di vigilanza) di ogni altra situazione considerata dalla legge pregiudizievole o limitativa della capacità contrattuale nei confronti della Pubblica Amministrazione; l'inesistenza di impedimenti derivanti dal fatto di essere sottoposti a misure cautelari antimafia, la non appartenenza ad organizzazioni di natura politica, filosofica o religiosa; l'inesistenza di procedure concorsuali o fallimentari in corso;
- 6) l'assenza di conflitto di interesse o di controversia di natura legale o giudiziaria con la ASL Roma 1;
- 7) che in applicazione dell'art. 53, comma 16-ter del D.Lgs. n. 165/20201, introdotto dalla legge n. 190/2012:
 - di non aver impiegato in attività lavorativa o professionale, a titolo di lavoro subordinato o autonomo e/o di non aver attribuito incarichi a ex dipendenti che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della ASL Roma 1 per il triennio successivo alla cessazione del rapporto, impegnandosi a non stipularli per il prossimo triennio;
 - di essere consapevole che i contratti conclusi in violazione del predetto art. 53 comma 16-ter del D.Lgs. n. 165/20201 sono nulli e che è fatto divieto ai soggetti privati che li hanno conclusi di contrattare con le pubbliche amministrazioni per i successivi tre anni, con l'obbligo di restituzione dei compensi eventualmente percepiti e accertati ad essi riferiti;

DATA.....

FIRMA DEL DICHIARANTE

E' ammessa la firma digitale, oppure la firma autografa (accludendo in tal caso al presente Allegato, in modo da formare un unico documento, anche la scansione di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità

ALLEGATO A

Indicare tutti i soggetti di cui all'art. 94, comma 3, d.lgs. 36/2023, ovvero:

- a) dell'operatore economico ai sensi e nei termini di cui al decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231;
- b) del titolare o del direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale;
- c) di un socio amministratore o del direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo;
- d) dei soci accomandatari o del direttore tecnico, se si tratta di società in accomandita semplice;
- e) dei membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, ivi compresi gli institori e i procuratori generali;
- f) dei componenti degli organi con poteri di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo;
- g) del direttore tecnico o del socio unico;
- h) dell'amministratore di fatto nelle ipotesi di cui alle lettere precedenti.

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Residenza	Codice fiscale	Carica rivestita

ml