



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. **172** del **11 APR. 2024**

**OGGETTO:** indizione di avviso pubblico di manifestazione di interesse per la sponsorizzazione dell'evento formativo "Diagnosi e terapia dei disturbi del sistema nervoso autonomo nella malattia di Parkinson e nei parkinsonismi" previsto nel Piano di Formazione 2024 dell'ASST Gaetano Pini -CTO.

DELIBERAZIONE ADOTTATA DAL DIRETTORE GENERALE DOTT.SSA PAOLA LATTUADA

**SU PROPOSTA DEL  
DIRIGENTE UOC AFFARI GENERALI E LEGALI**

accertata la competenza procedurale, sottopone in data **11 APR. 2024** allegata proposta di deliberazione sull'argomento all'oggetto specificato, i cui oneri rientrano nel budget assegnato.

Responsabile del Procedimento  
Dirigente UOC Affari Generali e Legali  
dott.ssa Marilena Moretti

**ATTESTAZIONE COPERTURA ECONOMICA**

Si attesta la regolarità contabile, la copertura economica e l'imputazione a bilancio degli oneri/introiti derivanti dal presente provvedimento con annotazione:

- il presente provvedimento non comporta oneri diretti a carico del bilancio aziendale.

Il Direttore UOC Bilancio, Programmazione finanziaria e Contabilità  
Dott.ssa Emilia Martignoni



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 172 del 11 APR. 2024

## IL DIRETTORE GENERALE

### Viste:

- la DGR n. X/4475 del 10/12/2015 di costituzione, a partire dal 1° gennaio 2016, dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini/CTO;
- la DGR n. XI/4538 del 15/04/2021 di nomina della Dott.ssa Paola Lattuada quale Direttore Generale dell'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) Gaetano Pini-CTO per il periodo 19/04/2021 - 18/04/2024;
- la deliberazione aziendale n. 240 del 19/04/2021 di presa d'atto della predetta DGR n. XI/4538/2021 e di insediamento dal 19/04/2021 sino al 18/04/2024 della Dott.ssa Paola Lattuada quale Direttore Generale dell'ASST G. Pini - CTO;

### Visti:

- il D.lgs. n. 502/92 e s.m.i., nello specifico, artt. 16-ter, 16-quater, art. 16-sexies, in materia di formazione continua del personale;
- l'art. 30 della Legge n. 488/1999 "*Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge finanziaria 2000)*", che integra l'art. 28, comma 2, della Legge n. 448/1998 "*Misure di finanza pubblica per la stabilizzazione e lo sviluppo*" prevedendo tra le specifiche misure da adottare per la riduzione del disavanzo pubblico, lo sviluppo di iniziative per la stipula di contratti di sponsorizzazione, accordi e convenzioni di cui all'art. 43 della Legge n. 449/1999, allo scopo di realizzare maggiori economie di gestione;
- l'art. 7, co.4 del D.lgs. n. 165/2001 che disciplina le attività di aggiornamento e formazione dei dipendenti da realizzarsi a cura delle pubbliche amministrazioni;
- i vigenti CC.NN.LL. e i CC.CC.II.AA. in materia di formazione ed aggiornamento professionale per l'area del comparto e della dirigenza;

### Visti altresì:

- la D.G.R. n. VII/18576 del 05.08.2004 "*Linee di indirizzo per l'attuazione del sistema ECM in Lombardia*";
- la D.G.R. n. VII/20767 del 16.2.2005 "*Determinazioni in merito al progetto operativo per l'attuazione del sistema lombardo ed agli obiettivi formativi di interesse regionale*";
- il D.D.G. Welfare n. 17008 del 28.12.2017 "*Presa d'atto dell'articolo 31 comma 1 dell'accordo tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano relativo al documento la Formazione Continua nel settore "salute"*";
- le "*Linee Guida in materia di sponsorizzazioni*" trasmesse da Regione Lombardia – Direzione Generale Welfare il 24 Gennaio 2019;
- il D.D.G. Welfare n. 16954 del 03.12.2021 che ha confermato l'accreditamento standard all'ASST Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini - CTO in qualità di Provider ECM-CPD (educazione continua in medicina - sviluppo professionale continuo) del Sistema Lombardo valido fino al 31/12/2025;
- la D.G.R. n. XI/7758 del 28.12.2022 "*Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione per l'anno 2023*";
- il D.D.G. Welfare n. 19280 del 29.12.2022 "*Aggiornamento anno 2022 del manuale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM-CPD Regione Lombardia*";

**Premesso** che, con deliberazione del Direttore Generale n. 135 del 21.03.2024, è stato adottato il Piano di Formazione Aziendale (PFA) 2024 dell'ASST Gaetano Pini-CTO;





DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 172 del 11 APR. 2024

**Richiamata** la deliberazione del Direttore Generale n. 123 del 23 febbraio 2023 di approvazione del Regolamento aziendale che disciplina le diverse tipologie di sponsorizzazioni passive di seguito elencate:

- sponsorizzazione di progetti in ambito sanitario e di ricerca (sezione II);
- sponsorizzazione di eventi formativi organizzati dall'Azienda e di a carattere informativo o divulgativo (sezione III);
- sponsorizzazione di lavori, servizi e forniture (IV);

e che, in particolare, detta regole in ordine a:

- il procedimento di ricerca dello sponsor mediante apposito avviso pubblico (artt.5, 10, 18 e 25);
- i criteri di scelta dello sponsor e di valutazione delle offerte da parte di un'apposita Commissione valutatrice (artt. 6 e 20);
- i requisiti del contratto di sponsorizzazione (artt. 7, 21, 26 e 27);

**Precisato** che la sponsorizzazione in argomento è disciplinata nella sezione III del predetto regolamento aziendale, nello specifico, all'art. 11 che prevede la possibilità di acquisire contributi economici da parte di soggetti terzi pubblici o privati, finalizzati alla sponsorizzazione di eventi formativi organizzati dall'ASST e rivolti al personale dipendente, al personale in convenzione e a professionisti esterni all'ASST, al fine di dare attuazione alle esigenze formative e agli obiettivi individuati nel Piano Formativo Aziendale;

**Rilevata** l'opportunità, per quanto precede, di provvedere mediante contratti di sponsorizzazione, al reperimento di risorse economiche aggiuntive per l'importo stimato di € 1.500,00, ai fini della organizzazione dell'evento formativo "Diagnosi e terapia dei disturbi del sistema nervoso autonomo nella malattia di Parkinson e nei parkinsonismi" inserito nel Piano Formativo Aziendale 2024, che si terrà il 10/05/2024;

**Vista** la bozza di avviso pubblico di sponsorizzazione dell'evento formativo in questione, predisposta dalla UOC Affari Generali e Legali di concerto con l'Ufficio Formazione e Sviluppo e relativi allegati (All. B "offerta di sponsorizzazione", all. C "schema tipo di contratto di sponsorizzazione", all. E "dichiarazione di conflitto di interessi"), parti integranti e sostanziali del presente atto;

**Considerato** che la scadenza per la presentazione delle offerte è fissata il giorno 29 aprile 2024 e che, come espressamente previsto nel suindicato avviso pubblico, sarà valutata dalla Commissione di seguito designata, l'ammissibilità di eventuali offerte pervenute successivamente a tale data, a condizione che la sponsorizzazione dell'evento oggetto dell'offerta non sia stata già aggiudicata e che l'evento non si sia già svolto;

**Dato atto** che, come attestato dalle competenti UOC Affari Generali e Legali e UOC Bilancio, Programmazione finanziaria e Contabilità, dal presente provvedimento non derivano oneri diretti a carico del bilancio aziendale e che gli eventuali ricavi saranno contabilizzati con la delibera di esito dell'avviso;

**Ritenuto**, per le ragioni sopra espresse:

- di indire un avviso pubblico per la sponsorizzazione dell'evento formativo dal titolo "Diagnosi e terapia dei disturbi del sistema nervoso autonomo nella malattia di Parkinson e nei parkinsonismi" previsto nel Piano di Formazione 2024 dell'ASST Gaetano Pini -CTO;
- di provvedere alla nomina della Commissione valutatrice delle offerte di sponsorizzazione, così composta:
  - Dirigente della U.O.C. Affari Generali e Legali, dott.ssa Marilena Moretti o suo delegato;



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 172 del 11 APR. 2024

- Direttore della U.O.C. Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane, dott. Vito Nicolai o suo delegato;
- Dirigente Medico di Neurologia, dott.ssa Francesca Eddi Alice in qualità di Responsabile Scientifico dell'evento formativo;

**Ritenuto** altresì di demandare alla UOC Affari Generali e Legali di concerto con l'Ufficio Formazione e Sviluppo, la pubblicazione dell'avviso pubblico sul sito internet aziendale e gli adempimenti successivi alla procedura di ricerca dello sponsor e alla Commissione valutatrice la comunicazione alla Direzione Generale degli esiti della stessa;

**Viste:**

- l'attestazione di regolarità dell'istruttoria e legittimità del presente provvedimento espressa dal Responsabile della UOC proponente;
- l'attestazione di regolarità contabile e della relativa copertura economica da parte del Responsabile della UOC Bilancio, Programmazione finanziaria e Contabilità;

**Visti** i pareri del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario e del Direttore Sociosanitario, resi per quanto di competenza, ai sensi dell'art. 3 del D.lgs. n. 502/1992 e s.m.i;

**DELIBERA**

per i motivi di cui in premessa che qui si intendono integralmente trascritti:

1. di indire un avviso pubblico di manifestazione di interesse per la sponsorizzazione dell'evento formativo dal titolo "Diagnosi e terapia dei disturbi del sistema nervoso autonomo nella malattia di Parkinson e nei parkinsonismi", previsto nel Piano di Formazione 2024 dell'ASST Gaetano Pini -CTO e relativi allegati, parti integranti e sostanziali del presente atto;
2. di provvedere alla nomina della Commissione valutatrice delle domande di partecipazione, così composta:
  - Dirigente della U.O.C. Affari Generali e Legali, dott.ssa Marilena Moretti o suo delegato;
  - Direttore della U.O.C. Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane, dott. Vito Nicolai o suo delegato;
  - Dirigente Medico di Neurologia, dott.ssa Francesca Eddi Alice in qualità di Responsabile Scientifico dell'evento formativo;
3. di demandare alla UOC Affari Generali e Legali di concerto con l'Ufficio Formazione e Sviluppo la pubblicazione dell'avviso sul sito internet aziendale e gli adempimenti successivi alla procedura di ricerca dello sponsor e alla Commissione valutatrice la comunicazione alla Direzione Generale degli esiti della stessa;
4. di dare atto che dal presente provvedimento non derivano oneri diretti a carico del bilancio aziendale e che gli eventuali ricavi saranno contabilizzati con la delibera di esito dell'avviso pubblico in questione;
5. di dare atto che il provvedimento è immediatamente esecutivo ai sensi dell'art. 17, comma 6, della L.R. n. 33/2009, così come sostituito dall'art. 1, comma 1, lett. w) della L.R. n. 23/2015;





DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. 172 del 11 APR. 2024

6. di disporre la pubblicazione del provvedimento all'Albo Pretorio on line aziendale, ai sensi dell'articolo 17, comma 6, della L.R. n. 33/2009, così come sostituito dall'art. 1, comma 1, lett. w) della L.R. n. 23/2015.

IL DIRETTORE SANITARIO  
(Dott.ssa Cesare CANDELA)

IL DIRETTORE SOCIO SANITARIO  
(Dott.ssa Rossana GIOVE)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO  
(Dott. Marco PATERNOSTER)

IL DIRETTORE GENERALE  
(Dott.ssa Paola LATTUADA)

UOC Affari Generali e Legali

Si attesta la regolarità amministrativa e tecnica del presente provvedimento

Responsabile del Procedimento ex l. 241/90: dott.ssa Marilena Moretti

Pratica trattata da: Avv. Maria Teresa Capano

ATTI n. 2024-1.4.13/1



DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE n. **172** del **11 APR. 2024**

### RELATA DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che la presente deliberazione è pubblicata all'albo pretorio informatico di quest'Azienda sul sito internet istituzionale, così come previsto dall'art. 32, comma 1, L. 69/2009, e dall'art. 8 del D. Lgs.33/2013, dal **12 APR. 2024** e vi rimarrà per quindici giorni consecutivi.

La deliberazione si compone di n. 6 pagine e n. 4 allegati.

UOC Affari Generali e Legali  
Il Funzionario addetto

Per copia conforme all'originale per uso amministrativo  
Milano, li \_\_\_\_\_

UOC Affari Generali e Legali  
Il Funzionario addetto





**AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE  
DI INTERESSE ALLA SPONSORIZZAZIONE  
DELL'EVENTO FORMATIVO PREVISTO DAL PFA 2024**

Il presente bando ha lo scopo di reperire le risorse economiche per l'organizzazione dell'iniziativa formativa, accreditata ECM, prevista nel Piano di Formazione Aziendale 2024 dell'ASST Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini – CTO, di cui si forniscono di seguito i dettagli:

EVENTO FORMATIVO - PIANO FORMAZIONE AZIENDALE 2024									
SCSS	Titolo	Obiettivo	Responsabile Scientifico	Tipo evento	N. gg	N. ore	N. e d	Data/ Mese inizio	N. destinatari
UOC CENTRO PARKINSON E PARKINSONISMI	Diagnosi e terapia dei disturbi del sistema nervoso autonomo nella malattia di Parkinson e nei parkinsonismi	Formare i neurologi interni e del territorio, i cardiologi interni, endocrinologi interni e i tecnici di neurofisiopatologia del territorio su: i sintomi di disautonomia, compresi quelli precoci e il loro impatto sulla salute del paziente col Parkinson; diagnosi differenziale dei differenti tipi di Parkinson grazie al tipo di disautonomia di cui sono affetti; - le tecniche per diagnosticare la disautonomia, con visualizzazioni anche pratiche di ciò che viene fatto in un Laboratorio del Sistema Nervoso Autonomo; -recenti linee guida per la diagnosi di disautonomia; trattamenti non farmacologici e farmacologici disponibili.	DEL SORBO FRANCESCA EDDI ALICE	Corso residenziale	1	4	1	10-mag-2024	60



## 1. AMMINISTRAZIONE FINANZIATA E CRITERI GENERALI

<i>Denominazione e indirizzo dell'Amministrazione</i>	ASST Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini -CTO www.asst-pini-cto.it
<i>Ufficio Responsabile</i>	UOC Affari Generali e Legali Dott.ssa Marilena Moretti tel.02-58296627 e-mail: affari.generali@asst-pini-cto.it
<i>Indirizzo al quale inviare le offerte</i>	ASST Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini -CTO Ufficio Protocollo P.zza Cardinal Ferrari 1 – 20122 Milano PEC: protocollo@pec.asst-pini-cto.it
<i>Tipologia di Amministrazione sponsorizzata</i>	Azienda Socio Sanitaria Territoriale
<i>Natura del contratto</i>	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 oppure fornire prodotti o servizi legati all'organizzazione dell'evento a fronte dell'associazione della propria immagine all'iniziativa dello sponsee.

## 2. SCHEDA DELL'EVENTO

<i>Titolo dell'evento/iniziativa/progetto</i>	Vedasi il dettaglio dell'evento formativo sopra riportato.
<i>Struttura proponente</i>	Ufficio Formazione e Sviluppo afferente alla UOC Gestione e Sviluppo delle Risorse Umane
<i>Responsabile</i>	Dott. Vito Nicolai
<i>Descrizione</i>	Vedasi il dettaglio dell'evento formativo sopra riportato.
<i>Obiettivi</i>	
<i>Luogo di esecuzione e durata</i>	





## 2. MODALITA' DI FINANZIAMENTO

<i>Finanziamento richiesto.</i>	€. 1.500,00
<i>Tempi di versamento del contributo (max 5 gg dalla firma del contratto)</i>	

## 3. CONTROPARTITA PER LO SPONSOR

<i>Contropartita</i>	Incremento della notorietà dei propri segni distintivi e divulgare la propria immagine, anche attraverso spazi di pubblicità o attività promozionali per il proprio marchio o per i propri prodotti.
----------------------	--

## 4. MODALITA' GENERALI

<i>Impegni dell'Amministrazione sponsee</i>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Inserimento del segno distintivo (logo) sul materiale promozionale dell'evento oggetto di sponsorizzazione, accompagnato dalla dicitura "Con la sponsorizzazione non condizionante di ...";</li><li>- messa a disposizione dello sponsor il giorno dell'evento, all'esterno dell'Aula Magna o in altro luogo istituzionale prescelto, di uno spazio di esposizione aziendale.</li></ul>
<i>Impegni dello sponsor</i>	Obbligo a versare un corrispettivo (in denaro, prodotti o servizi)
<i>Clausole di tutela</i>	<i>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.</i>

## 5. MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

<i>Tempi e luogo di presentazione dell'offerta.</i>	L'offerta di sponsorizzazione dell'evento formativo deve essere compilata avvalendosi del format (all. B) allegato al regolamento
---	---



	<p>aziendale, scaricabile sul sito istituzionale - sezione Amministrazione Trasparente al link <a href="https://www.asst-pini-cto.it/atti-amministrativi">https://www.asst-pini-cto.it/atti-amministrativi</a>.</p> <p>L'offerta va inviata a mezzo PEC all'indirizzo: <a href="mailto:protocollo@pec.asst-pini-cto.it">protocollo@pec.asst-pini-cto.it</a>.</p> <p>All'Avviso è data pubblicità mediante pubblicazione, per almeno quindici giorni consecutivi sul sito internet aziendale <a href="http://www.asst-pini-cto.it">www.asst-pini-cto.it</a> - sezione Amm.ne trasparente → bandi di gara e contratti</p> <p>Le offerte potranno pervenire entro il 29 aprile 2024.</p> <p>Sarà valutata l'ammissibilità di eventuali offerte pervenute successivamente a tale data, a condizione che la sponsorizzazione dell'evento oggetto dell'offerta non sia stata già aggiudicata e che l'evento non si sia già svolto.</p>
<b>6. CRITERI DI INDIVIDUAZIONE DELLO SPONSOR</b>	
<i>Criteri</i>	<p>Ai sensi dell'art. 6 "<i>Scelta dello sponsor</i>" del regolamento aziendale vigente in materia, il contratto di sponsorizzazione viene assegnato prioritariamente alla società che, avendone titolo, ha offerto l'intero importo richiesto a bando ovvero, a parità di importo offerto, ha proposto migliori condizioni di pagamento ovvero, a parità di importo e condizioni, secondo l'ordine di arrivo delle offerte all'Ufficio Protocollo dell'ASST.</p> <p>È ammessa la possibilità al candidato sponsor di finanziare anche un importo inferiore a quello complessivo indicato nel bando. In tal caso verranno stipulati singoli contratti di sponsorizzazione con ciascun sponsor nei confronti dei quali l'ASST non si assume alcun obbligo di esclusiva, nel rispetto dei criteri di cui sopra, fino alla concorrenza dell'importo indicato nel bando.</p>





<i>Trattamento dei dati</i>	<p>Ai sensi dell'art. 29 del regolamento aziendale "<i>Trattamento dei dati personali</i>":</p> <p>I dati personali raccolti in applicazione del presente Regolamento sono trattati nel rispetto delle disposizioni del D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento EU 2016/679.</p> <p>Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei sia informatico-digitali.</p> <p>Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'ASST Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini – CTO.</p> <p>L'informativa redatta ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento EU 2016/679 sarà inviata all'interessato a cura della UOC Affari Generali e Legali.</p>
-----------------------------	--

CARTA INTESTATA DELLA SOCIETA'

Spett.le  
ASST Centro Specialistico Ortopedico  
Traumatologico G. Pini – CTO  
P.zza Cardinal Ferrari, 1  
20122 MILANO

**OFFERTA DI SPONSORIZZAZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nella qualità di legale  
rappresentante/procuratore/delegato della Società/Impresa/Ente/Istituzione/persona  
fisica \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

Breve presentazione della società (attività svolta-politiche di marketing.....):

--

in relazione all'avviso pubblico per la ricerca di sponsor, in esecuzione alla deliberazione nr. ....del.....

**DICHIARA**

il proprio interesse alla sponsorizzazione dell'evento/iniziativa/progetto dal titolo "....." promosso  
dalla ASST Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico G. Pini – CTO, fissando l'offerta in € .....

Il Referente per la società è:

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, nel caso di accettazione da parte della sponsorizzazione da parte dell'Azienda, si impegna sin  
d'ora:

- a sostenere l'evento sopra menzionato sino alla conclusione dello stesso, compreso l'eventuale periodo di  
proroga;



- ad assumere tutte le responsabilità e gli adempimenti inerenti e conseguenti al contratto di sponsorizzazione secondo lo schema di cui all'avviso pubblico;

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di aver preso visione dell'avviso pubblico e di accettare tutte le condizioni ivi riportate e di impegnarsi a sottoscrivere il contratto di sponsorizzazione;
- di non trovarsi in situazioni di conflitto di interesse con le attività istituzionali con l'ASST Gaetano Pini-CTO;
- di non appartenere a organizzazioni di natura politica, sindacale, filosofica o religiosa;
- di essere in possesso dei requisiti di cui all'80 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;
- di avere la piena capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione.

**Informativa ai sensi del Regolamento 679/2016/UE e del D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101**

Ai sensi del Regolamento 679/2016/UE e del D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101 i proponenti prestano il proprio consenso al trattamento dei dati personali all'esclusivo fine della gestione amministrativa e contabile. Titolare del trattamento dei dati è la ASST G. Pini-CTO.

IN FEDE

(data – timbro e firma leggibile del legale rappresentante o della figura con potere di firma)

*Allegare copia del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante o della figura con potere di firma e documento attestante la legale rappresentanza o potere di delega.*

*\* Per ulteriori informazioni si rinvia al regolamento per la disciplina e la gestione delle sponsorizzazioni dell'ASST Gaetano Pini-CTO, scaricabile sul sito internet aziendale al link: [www.asst-pini-cto.it/atti-amministrativi](http://www.asst-pini-cto.it/atti-amministrativi).\**



## CONTRATTO DI SPONSORIZZAZIONE

Tra

**L'ASST Centro Specialistico Ortopedico G.PINI-CTO** con sede legale in Milano (20122), P.zza Cardinal Ferrari 1, CF/PI 09320530968, rappresentata dal Direttore Generale, legale rappresentante pro-tempore dell'Azienda dott./dott.ssa ....., ivi domiciliata per la carica (di seguito Provider)

e

..... con sede legale in ..... C.F.  
e/o P.IVA ....., in persona del legale  
rappresentante..... (di seguito Sponsor)

### PREMESSO CHE:

il Provider è un soggetto attivo e qualificato nel campo della Formazione Continua in Sanità, abilitato ed accreditato da Regione Lombardia a realizzare attività formative riconosciute idonee per l'ECM, individuando ed attribuendo direttamente i crediti ai partecipanti;

il Provider, nel rispetto della normativa regionale e nazionale applicabile in materia ECM e nell'ambito dei propri fini statutari, intende realizzare un evento formativo dal titolo "....." in data....., a.....;

il Provider, per la realizzazione di tale iniziativa, garantisce di possedere competenze clinico-assistenziali, tecniche e scientifiche nel settore disciplinare degli eventi residenziali e dei programmi FAD che intende produrre, competenze pedagogiche, capacità organizzativa, disponibilità di strutture e mezzi didattici idonei;

lo Sponsor intende fornire al Provider un corrispettivo in denaro in cambio della messa a disposizione di spazi pubblicitari o della possibilità di svolgere attività promozionali (per il proprio nome e/o prodotti) collegate all'evento formativo sopra individuato;

i termini, le condizioni e gli scopi della sponsorizzazione sono documentati nel presente contratto sottoscritto dal Provider e dallo Sponsor (di seguito definite congiuntamente "Parti" o, disgiuntamente, "Parte") .

TUTTO CIO' PREMESSO LE PARTI CONVENGONO E STIPULANO QUANTO SEGUE

#### 1. PREMESSE E ALLEGATI.

Le premesse e gli allegati costituiscono parte integrante e sostanziale del presente contratto di sponsorizzazione (di seguito contratto).

#### 2. OGGETTO



Le parti concordano che le seguenti condizioni contrattuali regolano, nel rispetto delle vigenti disposizioni in materia ECM, il rapporto di sponsorizzazione tra Provider e Sponsor con specifico riferimento all'evento citato in premessa e meglio descritto nell'allegato A.

Con la sottoscrizione del presente contratto, in particolare, le Parti convengono che lo Sponsor si impegna a corrispondere il contributo finanziario concordato e successivamente individuato al successivo art. 4, mentre il Provider assume l'obbligo di pubblicizzare il nome/marchio dello Sponsor nei limiti di cui ai successivi articoli.

### 3. ATTIVITA' E OBBLIGHI DEL PROVIDER.

Il Provider si impegna alla realizzazione delle seguenti attività:

- 1) richiedere ed ottemperare a tutte le pratiche per l'accreditamento ECM dell'evento in oggetto, indicando, nella domanda di accreditamento, il ruolo di..... quale Sponsor commerciale dell'evento con la relativa modalità di sponsorizzazione;
  - 2) provvedere all'organizzazione didattico - scientifica dell'evento, adottando le necessarie regole di correttezza e trasparenza, senza subire interferenze da parte dello Sponsor, e dichiarare di svolgere la propria attività in assenza di conflitto di interessi;
  - 3) garantire che il contributo finanziario corrisposto dallo sponsor non è condizionante sui contenuti delle attività formative ma ha la esclusiva finalità di fornire il necessario supporto per la buona riuscita delle medesime.
  - 4) assumersi la responsabilità dei contenuti formativi, della qualità scientifica e dell'integrità etica di tutte le attività educative dell'evento accreditato;
  - 5) individuare, in qualità di responsabile scientifico dell'evento, il Dott. ....;
  - 6) individuare i docenti chiamati a svolgere attività didattica provvedendo ai relativi eventuali compensi nel rispetto integrale delle disposizioni nazionale e regionali in materia;
  - 7) consentire per tutta la durata del presente contratto, alla pubblicazione e divulgazione nel materiale promozionale dell'evento (locandine; inviti, programma etc.) del logo dello Sponsor nelle forme, nei colori e nelle misure che lo Sponsor e Provider insieme concorderanno accompagnato dalla dicitura "evento sponsorizzato da .....";
  - 8) mettere a disposizione dello Sponsor spazi espositivi per l'esposizione ed illustrazione, da parte di personale qualificato ed autorizzato dallo Sponsor, delle caratteristiche tecnico-scientifiche dei prodotti rientranti nel settore merceologico inerente l'evento.
  - 9) Fornire allo Sponsor, almeno 70 giorni prima dell'inizio dell'evento, tutte le informazioni necessarie per procedere alla richiesta di autorizzazione ad AIFA prevista dall'art. 124 del D.Lgs. N. 219/2006. In ogni caso il programma definitivo dell'evento deve essere trasmesso almeno 30 giorni prima della data di svolgimento dello stesso.
  - 10) Conservare la documentazione relativa ai rapporti con lo Sponsor per un periodo di anni 5.
- SPAZIO PER ULTERIORI CLAUSOLE PREVISTE DAI CONTRAENTI





#### **4. ATTIVITA' E OBBLIGHI DELLO SPONSOR**

Spazio per Inserimento descrizione ambito di attività dello sponsor

Con la sottoscrizione del presente contratto lo Sponsor si impegna a:

1. sponsorizzare l'evento di cui all'allegato A del presente contratto ed a versare al Provider un corrispettivo economico per un importo pari a Euro.....+ IVA, (oppure a coprirne i costi organizzativi relativi a catering, affitto, locali, altro...), secondo le modalità e condizioni riportate nell'allegato B al presente contratto.
2. non svolgere alcuna attività di pubblicità e sponsorizzazione dei propri prodotti negli spazi di svolgimento dell'attività formativa.
3. non erogare compensi al responsabile scientifico dell'evento, ai docenti o agli altri soggetti coinvolti nell'attività formativa.
4. non influenzare in alcun modo la pianificazione dei contenuti o lo svolgimento dell'attività educativa che sponsorizza.
5. rispettare ed applicare la normativa regionale vigente in materia di eventi sponsorizzati.

#### **SPAZIO PER ULTERIORI CLAUSOLE PREVISTE DAI CONTRAENTI**

#### **5. RISPETTO DELLA NORMATIVA VIGENTE**

Le Parti si impegnano ad organizzare e condurre l'evento nel rispetto della normativa vigente in materia di eventi scientifici che hanno come sponsor commerciale una società privata e in particolare in conformità alla prescrizioni di cui al D. Lgs. N. 541/92 e alle Delibere della Giunta regionale della Lombardia.

Qualora il Provider decida di incaricare personale dipendenti del SSN al fine di condurre l'evento, si impegna ad ottemperare alla vigente normativa prevista in materia di incarichi a dipendenti pubblici ove applicabile, con particolare riferimento all'acquisizione e conservazione delle dichiarazioni autocertificate di ognuno dei soggetti che svolgono attività formativa, a qualsiasi titolo nell'evento ECM in oggetto, circa l'assenza di conflitto di interessi.

#### **6. TUTELA DELLA PRIVACY E SICUREZZA DEI DATI PERSONALI**

Le Parti si impegnano ad ottemperare nell'esecuzione del presente accordo, ciascuna per gli obblighi di propria competenza, ad ogni prescrizione del D.lgs. n. 196/2003 sulla tutela della privacy effettuando ogni necessarie notificazioni e provvedendo ad ottenere ogni autorizzazione del Garante che si rendesse necessaria per l'esecuzione del presente accordo.

Le Parti si impegnano ad adempiere tutti gli obblighi derivanti dalla legge in materia di tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

#### **7. DURATA E SCIOGLIMENTO DEL CONTRATTO**



Il presente accordo ha durata dalla data di sottoscrizione fino alla conclusione delle procedure relative all'evento.

SPAZIO PER INSERIMENTO CLAUSOLE DA PARTE DEI CONTRAENTI\*

\*Quanto alle fattispecie relative alla conclusione del rapporto diverse dall'adempimento delle obbligazioni, le parti sono libere di determinarsi nell'ambito della loro autonomia contrattuale

## 8. MODIFICHE

Qualsiasi modifica del presente contratto dovrà essere formalizzata per iscritto e sottoscritta da entrambe le Parti. Tutte le comunicazioni di cui al presente contratto, salvo non sia altrimenti previsto, devono avvenire in forma scritta tramite fax, e-mail ai seguenti indirizzi:

per il Provider \_\_\_\_\_

per lo Sponsor \_\_\_\_\_

## 9. FORO COMPETENTE

Competente in via esclusiva per tutte le controversie tra le parti relative all'esecuzione, interpretazione e risoluzione del presente accordo è il Foro di Milano.

Letto, approvato e sottoscritto.

Nota: la data di sottoscrizione del presente contratto deve essere antecedente alla data inizio dell'evento.

Per il Provider  
ASST G.PINI – CTO  
Il Direttore Generale

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Il presente contratto rappresenta l'intero accordo intercorso tra le parti che ne hanno preso piena visione, accettandone integralmente il contenuto. In ogni caso lo Sponsor, ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiara di approvare espressamente il contenuto dei seguenti articoli: 1,2,3,4,7,8.

Per lo Sponsor

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_



ALLEGATO A

(PROGRAMMA DELL'EVENTO)

Data	Ora Inizio	Ora Fine	Titolo relazione	Tipologia Lezione	Relatore





ALLEGATO B

1. PREVENTIVO DI SPESA E VOCI DI SPONSORIZZAZIONE

2. MODALITA' DI PAGAMENTO E FATTURAZIONE

Per il Provider  
ASST G.PINI – CTO  
Il Direttore Generale

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Per lo Sponsor

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_



## CONTRATTO DI SPONSORIZZAZIONE

Tra

**L'ASST Centro Specialistico Ortopedico G.PINI-CTO** con sede legale in Milano (20122), P.zza Cardinal Ferrari 1, CF/PI 09320530968, rappresentata dal Direttore Generale, legale rappresentante pro-tempore dell'Azienda dott./dott.ssa ....., ivi domiciliata per la carica (di seguito Provider)

e

..... con sede legale in ..... C.F.  
e/o P.IVA ....., in persona del legale  
rappresentante..... (di seguito Sponsor)

### PREMESSO CHE:

il Provider è un soggetto attivo e qualificato nel campo della Formazione Continua in Sanità, abilitato ed accreditato da Regione Lombardia a realizzare attività formative riconosciute idonee per l'ECM, individuando ed attribuendo direttamente i crediti ai partecipanti;

il Provider, nel rispetto della normativa regionale e nazionale applicabile in materia ECM e nell'ambito dei propri fini statuari, intende realizzare un evento formativo dal titolo "....." in data....., a.....;

il Provider, per la realizzazione di tale iniziativa, garantisce di possedere competenze clinico-assistenziali, tecniche e scientifiche nel settore disciplinare degli eventi residenziali e dei programmi FAD che intende produrre, competenze pedagogiche, capacità organizzativa, disponibilità di strutture e mezzi didattici idonei;

lo Sponsor intende fornire al Provider un corrispettivo in denaro in cambio della messa a disposizione di spazi pubblicitari o della possibilità di svolgere attività promozionali (per il proprio nome e/o prodotti) collegate all'evento formativo sopra individuato;

i termini, le condizioni e gli scopi della sponsorizzazione sono documentati nel presente contratto sottoscritto dal Provider e dallo Sponsor (di seguito definite congiuntamente "Parti" o, disgiuntamente, "Parte").

TUTTO CIO' PREMESSO LE PARTI CONVENGONO E STIPULANO QUANTO SEGUE

#### 1. PREMESSE E ALLEGATI.

Le premesse e gli allegati costituiscono parte integrante e sostanziale del presente contratto di sponsorizzazione (di seguito contratto).

#### 2. OGGETTO



Le parti concordano che le seguenti condizioni contrattuali regolano, nel rispetto delle vigenti disposizioni in materia ECM, il rapporto di sponsorizzazione tra Provider e Sponsor con specifico riferimento all'evento citato in premessa e meglio descritto nell'allegato A.

Con la sottoscrizione del presente contratto, in particolare, le Parti convengono che lo Sponsor si impegna a corrispondere il contributo finanziario concordato e successivamente individuato al successivo art. 4, mentre il Provider assume l'obbligo di pubblicizzare il nome/marchio dello Sponsor nei limiti di cui ai successivi articoli.

### 3. ATTIVITA' E OBBLIGHI DEL PROVIDER.

Il Provider si impegna alla realizzazione delle seguenti attività:

- 1) richiedere ed ottemperare a tutte le pratiche per l'accreditamento ECM dell'evento in oggetto, indicando, nella domanda di accreditamento, il ruolo di..... quale Sponsor commerciale dell'evento con la relativa modalità di sponsorizzazione;
- 2) provvedere all'organizzazione didattico - scientifica dell'evento, adottando le necessarie regole di correttezza e trasparenza, senza subire interferenze da parte dello Sponsor, e dichiarare di svolgere la propria attività in assenza di conflitto di interessi;
- 3) garantire che il contributo finanziario corrisposto dallo sponsor non è condizionante sui contenuti delle attività formative ma ha la esclusiva finalità di fornire il necessario supporto per la buona riuscita delle medesime.
- 4) assumersi la responsabilità dei contenuti formativi, della qualità scientifica e dell'integrità etica di tutte le attività educative dell'evento accreditato;
- 5) individuare, in qualità di responsabile scientifico dell'evento, il Dott. ....;
- 6) individuare i docenti chiamati a svolgere attività didattica provvedendo ai relativi eventuali compensi nel rispetto integrale delle disposizioni nazionale e regionali in materia;
- 7) consentire per tutta la durata del presente contratto, alla pubblicazione e divulgazione nel materiale promozionale dell'evento (locandine; inviti, programma etc.) del logo dello Sponsor nelle forme, nei colori e nelle misure che lo Sponsor e Provider insieme concorderanno accompagnato dalla dicitura "evento sponsorizzato da .....";
- 8) mettere a disposizione dello Sponsor spazi espositivi per l'esposizione ed illustrazione, da parte di personale qualificato ed autorizzato dallo Sponsor, delle caratteristiche tecnico-scientifiche dei prodotti rientranti nel settore merceologico inerente l'evento.
- 9) Fornire allo Sponsor, almeno 70 giorni prima dell'inizio dell'evento, tutte le informazioni necessarie per procedere alla richiesta di autorizzazione ad AIFA prevista dall'art. 124 del D,Lgs. N. 219/2006. In ogni caso il programma definitivo dell'evento deve essere trasmesso almeno 30 giorni prima della data di svolgimento dello stesso.
- 10) Conservare la documentazione relativa ai rapporti con lo Sponsor per un periodo di anni 5.

SPAZIO PER ULTERIORI CLAUSOLE PREVISTE DAI CONTRAENTI





#### 4. ATTIVITA' E OBBLIGHI DELLO SPONSOR

Spazio per Inserimento descrizione ambito di attività dello sponsor

Con la sottoscrizione del presente contratto lo Sponsor si impegna a:

1. sponsorizzare l'evento di cui all'allegato A del presente contratto ed a versare al Provider un corrispettivo economico per un importo pari a Euro.....+ IVA, (oppure a coprirne i costi organizzativi relativi a catering, affitto, locali, altro...), secondo le modalità e condizioni riportate nell'allegato B al presente contratto.
2. non svolgere alcuna attività di pubblicità e sponsorizzazione dei propri prodotti negli spazi di svolgimento dell'attività formativa.
3. non erogare compensi al responsabile scientifico dell'evento, ai docenti o agli altri soggetti coinvolti nell'attività formativa.
4. non influenzare in alcun modo la pianificazione dei contenuti o lo svolgimento dell'attività educativa che sponsorizza.
5. rispettare ed applicare la normativa regionale vigente in materia di eventi sponsorizzati.

#### SPAZIO PER ULTERIORI CLAUSOLE PREVISTE DAI CONTRAENTI

#### 5. RISPETTO DELLA NORMATIVA VIGENTE

Le Parti si impegnano ad organizzare e condurre l'evento nel rispetto della normativa vigente in materia di eventi scientifici che hanno come sponsor commerciale una società privata e in particolare in conformità alla prescrizioni di cui al D. Lgs. N. 541/92 e alle Delibere della Giunta regionale della Lombardia.

Qualora il Provider decida di incaricare personale dipendenti del SSN al fine di condurre l'evento, si impegna ad ottemperare alla vigente normativa prevista in materia di incarichi a dipendenti pubblici ove applicabile, con particolare riferimento all'acquisizione e conservazione delle dichiarazioni autocertificate di ognuno dei soggetti che svolgono attività formativa, a qualsiasi titolo nell'evento ECM in oggetto, circa l'assenza di conflitto di interessi.

#### 6. TUTELA DELLA PRIVACY E SICUREZZA DEI DATI PERSONALI

Le Parti si impegnano ad ottemperare nell'esecuzione del presente accordo, ciascuna per gli obblighi di propria competenza, ad ogni prescrizione del D.lgs. n. 196/2003 sulla tutela della privacy effettuando ogni necessarie notificazioni e provvedendo ad ottenere ogni autorizzazione del Garante che si rendesse necessaria per l'esecuzione del presente accordo.

Le Parti si impegnano ad adempiere tutti gli obblighi derivanti dalla legge in materia di tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

#### 7. DURATA E SCIOGLIMENTO DEL CONTRATTO



Il presente accordo ha durata dalla data di sottoscrizione fino alla conclusione delle procedure relative all'evento.

SPAZIO PER INSERIMENTO CLAUSOLE DA PARTE DEI CONTRAENTI\*

\*Quanto alle fattispecie relative alla conclusione del rapporto diverse dall'adempimento delle obbligazioni, le parti sono libere di determinarsi nell'ambito della loro autonomia contrattuale

## **8. MODIFICHE**

Qualsiasi modifica del presente contratto dovrà essere formalizzata per iscritto e sottoscritta da entrambe le Parti. Tutte le comunicazioni di cui al presente contratto, salvo non sia altrimenti previsto, devono avvenire in forma scritta tramite fax, e-mail ai seguenti indirizzi:

per il Provider \_\_\_\_\_

per lo Sponsor \_\_\_\_\_

## **9. FORO COMPETENTE**

Competente in via esclusiva per tutte le controversie tra le parti relative all'esecuzione, interpretazione e risoluzione del presente accordo è il Foro di Milano.

Letto, approvato e sottoscritto.

Nota: la data di sottoscrizione del presente contratto deve essere antecedente alla data inizio dell'evento.

Per il Provider  
ASST G.PINI – CTO  
Il Direttore Generale

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Il presente contratto rappresenta l'intero accordo intercorso tra le parti che ne hanno preso piena visione, accettandone integralmente il contenuto. In ogni caso lo Sponsor, ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiara di approvare espressamente il contenuto dei seguenti articoli: 1,2,3,4,7,8.

Per lo Sponsor

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_



ALLEGATO A

(PROGRAMMA DELL'EVENTO)

Data	Ora Inizio	Ora Fine	Titolo relazione	Tipologia Lezione	Relatore





ALLEGATO B

1. PREVENTIVO DI SPESA E VOCI DI SPONSORIZZAZIONE

2. MODALITA' DI PAGAMENTO E FATTURAZIONE

Per il Provider  
ASST G.PINI – CTO  
Il Direttore Generale

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Per lo Sponsor

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_



Allegato E

## DICHIARAZIONE DI CONFLITTO DI INTERESSI

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' RESA AI SENSI DELL'ART. 47, D.P.R. N. 445/2000\*

Per la valutazione del conflitto di interessi in caso di sponsorizzazione a favore dell'ASST Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini -CTO.

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_), il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Qualifica:

Struttura di assegnazione: \_\_\_\_\_

In merito all'allegata proposta di sponsorizzazione a favore dell'ASST Gaetano Pini-CTO  
avanzata da \_\_\_\_\_

finalizzata a \_\_\_\_\_

In piena conoscenza:

- del vigente Piano Integrato delle Attività e Organizzazione – Sezione rischi corruttivi e Trasparenza dell'ASST Gaetano Pini-CTO;
- di quanto previsto dagli art. 5,6,7 e 13 del D.P.R. n. 62/2013 (Codice di comportamento dei pubblici dipendenti);
- del vigente Codice di Comportamento dell'ASST Gaetano Pini-CTO

consapevole di quanto prescritto dal D.P.R. n. 445 del 28.01.2000 recante *"Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"* circa la responsabilità civile e penale nel caso di dichiarazioni false e mendaci e sotto la propria responsabilità

### DICHIARO

(barrare la voce di interesse)

che la sponsorizzazione proposta ☐ **non coinvolge**/ ☐ **coinvolge**, direttamente o indirettamente, alcun mio personale interesse ovvero i miei parenti o affini entro il secondo grado, o il mio coniuge o conviventi, oppure persone con le quali io abbia frequentazione abituale (art. 7 D.P.R. n. 62/2013 - obbligo di astensione);

(se sì, indicare quali \_\_\_\_\_)

☐ di **non avere**/ ☐ **avere** situazioni di conflitto di interessi di cui al D.P.R. n. 62/20 13 (Codice di comportamento dei pubblici dipendenti) ed al Codice Etico e comportamentale aziendale;

(se sì, indicare quali \_\_\_\_\_)

#### **IN PARTICOLARE DICHIARO:**

☐ di **non avere avuto** negli ultimi tre anni, rapporti diretti o indiretti, di collaborazione con i soggetti proponenti la sponsorizzazione oggetto della presente dichiarazione;

☐ di **avere avuto** negli ultimi tre anni, rapporti diretti o indiretti, di collaborazione con i soggetti proponenti la sponsorizzazione oggetto della presente dichiarazione (in questo caso indicare quali):

\_\_\_\_\_

#### **DICHIARO ALTRESÌ**

☐ di **non avere** partecipato, nei due anni antecedenti alla proposta di sponsorizzazione oggetto della presente dichiarazione, ad un procedimento amministrativo di gara/selezione (collegio tecnico/commissione giudicante) aggiudicata da parte del soggetto ivi considerato;

☐ di **avere** partecipato nei due anni antecedenti alla proposta di sponsorizzazione oggetto della presente dichiarazione, ad un procedimento amministrativo di gara/selezione (collegio tecnico/commissione giudicante) aggiudicata da parte del soggetto ivi considerato (in questo caso indicare quale):

\_\_\_\_\_

(“disposizioni particolari solo per i Dirigenti ex art. 13 comma 3 D.P.R. n. 62/2013 - Codice di comportamento dei pubblici dipendenti)

#### **DICHIARO, in qualità di Dirigente:**

☐ di **non avere** partecipazioni societarie o altri interessi con il soggetto proponente e che comunque possono porre in una situazione di conflitto di interessi rispetto a tale rapporto;

☐ di **avere** partecipazioni azionarie e altri interessi finanziari con il soggetto proponente e che comunque possono porre in una situazione di conflitto di interessi rispetto a tale rapporto (indicare quali):

\_\_\_\_\_



E

☐ di **non avere** parenti e/o affini entro il secondo grado, coniuge o convivente che esercitano attività professionali o economiche a favore di tale soggetto proponente e, in particolare, se coinvolti nelle decisioni o nelle attività inerenti tale rapporto;

☐ di **avere** parenti e/o affini entro il secondo grado, coniuge o convivente che esercitano attività professionali o economiche a favore di tale soggetto proponente e, in particolare, se coinvolti nelle decisioni o nelle attività inerenti tale rapporto (indicare quali):

---

Milano,

In fede

---

\* (con la sottoscrizione della presente dichiarazione mi obbligo a comunicare all' Azienda qualsiasi variazione rispetto a quanto ivi dichiarato)



## DICHIARAZIONE DI CONFLITTO DI INTERESSI

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' RESA AI SENSI DELL'ART. 47, D.P.R. N. 445/2000\*

Per la valutazione del conflitto di interessi in caso di sponsorizzazione a favore dell'ASST Centro Specialistico Ortopedico Traumatologico Gaetano Pini-CTO.

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_), il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Qualifica: \_\_\_\_\_

Struttura di assegnazione: \_\_\_\_\_

In merito all'allegata proposta di sponsorizzazione a favore dell'ASST Gaetano Pini-CTO avanzata da \_\_\_\_\_

finalizzata a \_\_\_\_\_

In piena conoscenza:

- del vigente Piano Integrato delle Attività e Organizzazione – Sezione rischi corruttivi e Trasparenza dell'ASST Gaetano Pini-CTO;
- di quanto previsto dagli art. 5,6,7 e 13 del D.P.R. n. 62/20 13 (Codice di comportamento dei pubblici dipendenti);
- del vigente Codice di Comportamento dell'ASST Gaetano Pini-CTO

consapevole di quanto prescritto dal D.P.R. n. 445 del 28.01.2000 recante "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" circa la responsabilità civile e penale nel caso di dichiarazioni false e mendaci e sotto la propria responsabilità

### DICHIARO

(barrare la voce di interesse)

che la sponsorizzazione proposta ☐ **non coinvolge**/ ☐ **coinvolge**, direttamente o indirettamente, alcun mio personale interesse ovvero i miei parenti o affini entro il secondo grado, o il mio coniuge o conviventi, oppure persone con le quali io abbia frequentazione abituale (art. 7 — D.P.R. n. 62/2013 - obbligo di astensione);

(se sì, indicare quali \_\_\_\_\_)

☐ di **non avere**/ ☐ **avere** situazioni di conflitto di interessi di cui al D.P.R. n. 62/20 13 (Codice di comportamento dei pubblici dipendenti) ed al Codice Etico e comportamentale aziendale;

(se sì, indicare quali \_\_\_\_\_)

### IN PARTICOLARE DICHIARO:

☐ di **NON AVERE AVUTO** negli ultimi tre anni, rapporti diretti o indiretti, di collaborazione con i soggetti proponenti la sponsorizzazione oggetto della presente dichiarazione;



- ☐ di **AVERE AVUTO** negli ultimi tre anni, rapporti diretti o indiretti, di collaborazione con i soggetti proponenti la sponsorizzazione oggetto della presente dichiarazione (in questo caso indicare quali):
- 

**DICHIARO ALTRESÌ**

- ☐ di **NON AVERE** partecipato, nei due anni antecedenti alla proposta di sponsorizzazione oggetto della presente dichiarazione, ad un procedimento amministrativo di gara/selezione (collegio tecnico/commissione giudicante) aggiudicata da parte del soggetto ivi considerato;

- ☐ di **AVERE** partecipato nei due anni antecedenti alla proposta di sponsorizzazione oggetto della presente dichiarazione, ad un procedimento amministrativo di gara/selezione (collegio tecnico/commissione giudicante) aggiudicata da parte del soggetto ivi considerato (in questo caso indicare quale):
- 

("disposizioni particolari solo per i Dirigenti ex art. 13 comma 3 D.P.R. n. 62/2013 - Codice di comportamento dei pubblici dipendenti)

**DICHIARO, in qualità di Dirigente:**

- ☐ DI **NON AVERE** partecipazioni societarie o altri interessi con il soggetto proponente e che comunque possono pormi in una situazione di conflitto di interessi rispetto a tale rapporto;
- ☐ DI **AVERE** partecipazioni azionarie e altri interessi finanziari con il soggetto proponente e che comunque possono pormi in una situazione di conflitto di interessi rispetto a tale rapporto (indicare quali):
- 

E

- ☐ DI **NON AVERE** parenti e/o affini entro il secondo grado, coniuge o convivente che esercitano attività professionali o economiche a favore di tale soggetto proponente e, in particolare, se coinvolti nelle decisioni o nelle attività inerenti tale rapporto;
- 

- ☐ DI **AVERE** parenti e/o affini entro il secondo grado, coniuge o convivente che esercitano attività professionali o economiche a favore di tale soggetto proponente e, in particolare, se coinvolti nelle decisioni o nelle attività inerenti tale rapporto (indicare quali);

Milano,

In fede

---