

La/Il sottoscritta/o _____

nata/o a _____ il _____

Legale rappresentante del Soggetto giuridico _____

con sede in: Via/P.zza _____

Comune _____ Provincia _____

Codice fiscale n. _____

Partita IVA n. _____

Tel. _____ Fax _____

E mail _____ sito internet _____

A fronte dell'avviso per la ricerca di una sponsorizzazione a sostegno dell'evento formativo:

_____ organizzato da Fondazione Teresa Camplani, e visto il "Regolamento per la sponsorizzazione di attività formative" di Fondazione Teresa Camplani

OFFRE

sponsorizzazione finanziaria di € _____ oltre ad IVA nella misura di legge, con specifica disponibilità all'erogazione del contributo previsto.

E DICHIARA

- l'inesistenza di situazioni di conflitto di interesse, diretto o indiretto, con l'attività di Fondazione Teresa Camplani

- l'accettazione delle condizioni previste dall'avviso e l'impegno a sottoscrivere il contratto di sponsorizzazione.

REFERENTE OPERATIVO PER LA PROPOSTA

Cognome e nome _____

Via _____ cap _____ Città _____ Prov. _____

Telefono _____ fax _____

e-mail _____

 	Modulo DOMANDA SPONSORIZZAZIONE EVENTO FORMATIVO	ModSDF.AF01.09	
		Rev. 00	Pagina 2 di 2
		Data Rev: 22/07/2022	

Il sottoscritto, preso atto dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali, fornita da Fondazione Teresa Camplani acconsente al trattamento dei propri dati secondo quanto previsto dal Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR).

_____ li _____

Firma

Allegare alla presente dichiarazione copia fotostatica non autenticata del documento d'identità