

**Allegato 1 - Avviso pubblico per la ricerca di soggetti disponibili alla sponsorizzazione di attività formative**

Bando emesso ai sensi della normativa vigente e del regolamento per la sponsorizzazione di attività formative dell'ASST Rhodense.

PREMESSA

L'ASST Rhodense, in qualità di sponsee, intende ricercare uno o più soggetti disponibili a sponsorizzare l'iniziativa sotto descritta, accreditata ai fini E.C.M. diretta al perseguimento degli interessi pubblici, che escluda forme di conflitto di interesse tra l'attività pubblica e quella privata. Lo schema tipo di contratto di offerta è pubblicato insieme al presente avviso.

DATI E RIFERIMENTI AZIENDA SPONSORIZZATA

Denominazione e indirizzo	ASST Rhodense Viale Forlanini 95 Garbagnate Milanese (MI) www.asst-rhodense.it
Struttura responsabile del procedimento, a cui inviare l'offerta	S.S. Formazione 02/990302959 ufp@asst-rhodense.it pec: protocollo.generale@pec.asst-rhodense.it
Tipologia di azienda	Azienda Socio Sanitaria Territoriale

DESCRIZIONE DELL'EVENTO FORMATIVO

Titolo dell'evento formativo	DALLA TEORIA ALLA PRATICA: integrazione MMG e CDCCD
Data di svolgimento	24 ottobre 2026
Luogo di svolgimento	Sala Capacchione P.O. di Rho Corso Europa, 250 - RHO
Responsabile Scientifico	Dott. Luca Cravello
Struttura proponente	DSMD -CDCCD
Obiettivi formativi	Approfondire le novità terapeutiche in ambito farmacologico e nutraceutico per la malattia di Alzheimer e le altre forme di demenza. Promuovere la diagnosi precoce attraverso il rafforzamento della collaborazione tra Medici di Medicina Generale (MMG) e Centri per i Disturbi Cognitivi e le Demenze (CDCCD). Illustrare il nuovo Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale Regionale (PDTAR) per le demenze, evidenziando il ruolo centrale del MMG nella presa in carico del paziente. Illustrare il ruolo della telemedicina. Valorizzare i servizi territoriali (Case di Comunità, Alzheimer café) per favorire una rete integrata e accessibile di assistenza. Favorire il confronto interdisciplinare attraverso la presentazione di casi clinici e una tavola rotonda tra i diversi attori coinvolti nella cura della demenza.

Destinatari		Medico di medicina generale	
		Medici specialisti	
		Infermieri	
		Psicologi	
		OSS	
		Tecnici della riabilitazione (fisioterapisti/logopedisti)	
Numero partecipanti	50		

CONTRIBUTO RICHIESTO

Contributo complessivo richiesto a copertura dei costi	€ 1.500,00 (esclusa IVA)
Destinazione del contributo in denaro	▪ Affitto Auditorium, presso la sede del convegno ▪ Light lunch
Contributi richiesti in servizi	//
Destinazione del contributo in servizi	//

OPPORTUNITA' PER LO SPONSOR

Ritorno di immagine per lo/gli sponsor attraverso l'inserimento del logo sul programma dell'evento; la promozione dell'evento può essere effettuata anche dallo sponsor attraverso i propri canali, nonché prima dello svolgimento dell'evento, nel rispetto del Regolamento in materia di sponsorizzazioni, di cui alla Deliberazione 294/2025.

IMPEGNI DEL PROVIDER

Preservare la formazione da influenze di soggetti portatori di interesse commerciali; garantire il corretto utilizzo dei fondi secondo il contratto sottoscritto con lo sponsor; garantire il rispetto e l'applicazione di quanto previsto nel Regolamento aziendale, di cui alla Deliberazione 294/2025.

IMPEGNI DELLO SPONSOR

Erogare il contributo previsto nel rispetto della tempistica concordata; sottoscrivere il contratto di sponsorizzazione come da fac simile (All. 4), pubblicato sul sito aziendale, fornendo tutta la documentazione necessaria; rispettare la normativa in merito a corrette forme di attività promozionale e quanto disposto dal regolamento aziendale in materia di sponsorizzazioni.

CRITERI PER L'INDIVIDUAZIONE DELLO SPONSOR

Si invia a quanto indicato nel Regolamento aziendale in materia di sponsorizzazioni

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELL'OFFERTA

Mediante i moduli All. 2 e All.3, allegati alla presente.

INDIRIZZO A CUI INVIARE L'OFFERTA

ASST Rhodense

Mail pec: protocollo.generale@pec.asst-rhodense.it

TEMPI DI PRESENTAZIONE DELL'OFFERTA

Entro il **10 settembre 2026**

Garbagnate Milanese, 27 agosto 2026

Il Direttore SC Gestione e Sviluppo Risorse Umane

Dott. Franco Dell'Acqua

Alla cortese attenzione
Direttore Generale ASST Rhodense
Viale Forlanini, 95
20024 Garbagnate Milanese (MI)

OGGETTO: domanda di sponsorizzazione per evento formativo

Il sottoscritto/a _____
(indicare Nome e Cognome)

nato/a _____ (prov. _____) il _____

legale rappresentante (o delegato munito di poteri necessari come da formale procura o delega allegata alla presente domanda) della Società _____
con sede legale in _____

CF _____

P IVA _____

Telefono _____

Mail _____

Sito _____

manifesta il proprio interesse a sponsorizzare

l'evento formativo previsto nell'avviso pubblico per la ricerca di soggetti disponibili alla sponsorizzazione di iniziative formative emesso da ASST Rhodense dal titolo:

che si svolgerà il _____

e che per tale evento viene stimato il contributo:

- in denaro pari a € _____

- in servizi offerti pari a € _____,00 destinabile per le seguenti voci in dettaglio:

☐ Coffee break

☐ Lunch

☐ Rimborso spese relatori

☐ Altro: _____

Proposta migliorativa:

A tal fine, a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. N° 445 del 28/12/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e consapevole della decadenza dei benefici conseguenti ad un'eventuale aggiudicazione avvenuta sulla base di dichiarazioni non veritiere (art.75 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- ☐ di avere preso visione del Regolamento aziendale per la sponsorizzazione di eventi formativi e informativi e di accettarne le condizioni ivi riportate;
- ☐ che non sussistono cause di esclusione previste dagli artt. 94, 95, 96, 97 e 98 del D. Lgs. n. 36/2023;
- ☐ l'inesistenza di situazioni di conflitto di interesse, diretto o indiretto, con l'attività pubblica dell'ASST Rhodense;

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA INOLTRE:

di adempiere a tutto quanto necessario per la formalizzazione della sponsorizzazione assumendosene ogni responsabilità;

di impegnarsi a corrispondere e garantire quanto previsto nell'offerta;

di non influenzare in alcun modo i contenuti didattici del 'evento formativo oggetto della sponsorizzazione;

di fornire e consentire la pubblicizzazione e la divulgazione del logo dello sponsor;

di non appartenere ad organizzazioni di natura politica, sindacale, filosofica o religiosa;

che i servizi erogati dallo sponsor e le relative attività di produzione e commercio non si svolgono nei settori delle armi, alcool, pornografia e tabacchi e che in tali settori lo sponsor non ha alcuna partecipazione finanziaria; di essere consapevole dei casi di esclusione e delle cause di risoluzione del contratto.

REFERENTE OPERATIVO PER LA PROPOSTA

Cognome e nome _____

Nato a _____ il _____

Recapito telefonico: _____

Mail: _____

Documento di riconoscimento _____ n. _____

rilasciato il _____ da _____

(allegare alla domanda)

(indicare luogo e data)

(firma Legale Rappresentante)

SPAZIO RISERVATO ASST RHODENSE

INFORMATIVA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO 679/2016/UE

Si informa che:

- tutti i dati personali comunicati all'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Rhodense saranno trattati per le finalità istituzionali e per le finalità consentite dalla legge nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento Generale sulla protezione dei dati personali 679/2016 dell'Unione Europea;
- il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatico - digitali;
- il Titolare del trattamento è l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Rhodense (Sede legale: viale Forlanini, 95 - Garbagnate Milanese- Tel. 02/994.301);
- l'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento UE 679/2016, ai seguenti recapiti: privacy@asst-rhodense.it
- l'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 è reperibile presso l'ASST Rhodense e/o consultabile sul sito dell'ente all'indirizzo: www.asst-rhodense.it.
- il Data Protection Officer (art. 37 Reg. 679/2016) è nominato con deliberazione dell'ASST Rhodense.

SINTESI DEL PARERE

A seguito dell'incontro collegiale effettuato in data _____ si esprime parere:

☐ **FAVOREVOLE**

☐ **NON FAVOREVOLE**

come da verbale allegato.

Data _____

Firma _____

Allegato 3 - Dichiarazione attestante il possesso dei requisiti per la partecipazione alla sponsorizzazione di un evento formativo artt. 94, 95 e 98 del D. Lgs. n. 36/2023

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (_____) il _____
e residente a _____ (_____) Via _____ n° _____ CAP _____
_____, C.F. _____ in qualità di:

(A) in qualità di rappresentante legale del (*compilare quanto segue*):

(B) in qualità di delegato del rappresentante legale del (*compilare quanto segue*):

Soggetto Giuridico

con sede in:

Via/P.zza _____

Comune _____

Provincia _____

Codice fiscale n. _____

Partita IVA n. _____

Tel. _____ Fax _____

E mail _____

sito internet _____

(A) in base al seguente atto di incarico, di cui si allega copia _____

(B) in base alla delega rilasciata il _____ di cui allega copia, unitamente a
copia firmata del documento di riconoscimento del delegato;

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

l'inesistenza delle cause di esclusione dalla partecipazione alle procedure di appalto previste 94, 95, 96, 97 e 98 del D. Lgs. n. 36/2023 che nei propri confronti e nei confronti degli amministratori e/o dei legali rappresentanti dell'impresa cessati dalla carica nel triennio antecedente la data di ricevimento della lettera di invito (per quest'ultimi l'impresa può in ogni caso dimostrare di aver adottato atti o misure di completa dissociazione dall'eventuale condotta penalmente sanzionata) non è stata pronunciata sentenza di condanna definitiva o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 c.p.p., per i reati elencati dagli artt 94, 95, 96, 97 e 98 del D. Lgs. n. 36/2023;

- a) che non sussistono cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'art. 67 del d. Lgs 159/2011 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 84, comma 4 del medesimo decreto;
- b) di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilita (per la definizione di violazioni gravi definitivamente accertate vedi artt. 94, 95 e 98 del D. Lgs. n. 36/2023;

- c) di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro nonché agli obblighi ed alle norme in materia ambientale e sociale e di lavoro stabiliti dai Contratti Collettivi Nazionali e dalla normativa nazionale ed europea;
- d) che l'impresa non è in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo o che nei cui riguardi non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- e) di non essersi reso colpevole di gravi illeciti professionali, tali da rendere dubbia l'integrità o affidabilità dell'impresa. Tra questi rientrano gli atti e i comportamenti previsti dagli artt. 94, 95 e 98 del D. Lgs. n. 36/2023;
- f) che la partecipazione dell'impresa all'avviso di manifestazione di interesse per la sponsorizzazione di eventi formativi non determina una situazione di conflitto di interesse ai sensi dell'art. 42, comma 2 non risolvibile se non con l'esclusione dell'impresa dalla procedura;
- g) che non vi è stato un precedente coinvolgimento dell'impresa nella preparazione di procedure ad evidenza pubblica di cui all'art. 67 che provochi una distorsione della concorrenza non risolvibile con misure meno intrusive se non con l'esclusione dell'impresa dall'avviso di manifestazione di interesse;
- h) che nei confronti dell'impresa non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lettera c), del D. Lgs 08.06.2001 n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 14 del D.Lgs 81/2008;
- i) che l'impresa non è iscritta nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione ai fini del rilascio dell'attestazione di qualificazione;
- j) che l'impresa non ha violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'art. 17 della legge 19.03.1990, n. 55;

DICHIARA altresì

(barrare l'opzione d'interesse)

☐ che l'Impresa non si trova in alcuna situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile con alcun soggetto, e di aver formulato autonomamente l'offerta.

ovvero

☐ che l'Impresa non è a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto ad essa, in una delle situazioni di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile, e di aver formulato autonomamente l'offerta.

ovvero

☐ che l'Impresa è a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto ad essa, in una delle situazioni di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile, e di aver formulato autonomamente l'offerta.

Il/la sottoscritto/a rende la presente dichiarazione sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni previste dalla legge a carico di chi attesta il falso.

(indicare luogo e data)

**INFORMATIVA PRIVACY
AI SENSI DEL REGOLAMENTO 679/2016/UE**

Si informa che:

- tutti i dati personali comunicati all'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Rhodense saranno trattati per le finalità istituzionali e per le finalità consentite dalla legge nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento Generale sulla protezione dei dati personali 679/2016 dell'Unione Europea;
- il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatico - digitali;
- il Titolare del trattamento è l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale Rhodense (Sede legale: Viale Forlanini, 95 - Garbagnate Milanese- Tel. 02/994.301);
- l'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento UE 679/2016, ai seguenti recapiti: privacy@asst-rhodense.it
- l'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 è reperibile presso l'ASST Rhodense e/o consultabile sul sito dell'ente all'indirizzo: www.asst-rhodense.it.
- il Data Protection Officer (art. 37 Reg. 679/2016) è nominato con deliberazione dell'ASST Rhodense.

