

S.C. PROCESSI AMMINISTRATIVI GENERALI E DI APPROVVIGIONAMENTO

Direttore: Dott. Fabrizio Ferrando

Responsabile del procedimento: Dott. Gianluca Miglietta

tel. 0131206672 – email gmiglietta@ospedale.al.it

pec acquisti-logistica@pec.ospedale.al.it

AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONI D'INTERESSE A PRESENTARE PROPOSTA DI EROGAZIONE LIBERALE A COPERTURA COSTI DI PARTECIPAZIONE A MASTER UNIVERSITARIO.

ART. 1 - CARATTERISTICHE E FINALITA' DELL'INIZIATIVA DI DONAZIONE

L'Azienda Ospedaliero Universitaria "SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo" di Alessandria (di seguito "Azienda") intende procedere col presente avviso alla verifica di disponibilità, da parte di operatori economici potenzialmente interessati, a erogare un contributo liberale a copertura dei costi di partecipazione al master universitario di II° livello presso l'Università degli studi di Padova in materia di *"Aritmologia ed elettrofisiologia pediatrica e del cardiopatico congenito adulto"* da parte di dirigenti medici.

Il Master forma figure professionali con competenze avanzate per conoscere e distinguere le diverse situazioni cliniche aritmologiche in ambito pediatrico e nel cardiopatico congenito adulto, nonché per analizzare il quadro nella sua complessità anatomica e fisiopatologica e comprendere il linguaggio tecnico scientifico comunemente utilizzato.

Il presente avviso, in nessun modo vincolante per l'Azienda, è da intendersi finalizzato alla ricezione di proposte di erogazione liberale per lo scopo indicato.

ART. 2 – FINALITA' DELL'EROGAZIONE LIBERALE

L'erogazione coprirà i costi di iscrizione al master, per nr. due dirigenti medici dell'AOU AL, ammontanti a euro 5.250,00.

ART. 3 - MODALITA' E TERMINI DI PARTECIPAZIONE

I soggetti interessati dovranno presentare la proposta di contributo a mezzo PEC all'indirizzo: acquisti-logistica@pec.ospedale.al.it entro le ore 12,30 del giorno: **8 ottobre 2024**, specificando l'oggetto: "PROPOSTA DI EROGAZIONE LIBERALE A COPERTURA COSTI DI PARTECIPAZIONE A MASTER UNIVERSITARIO".

La proposta dovrà essere redatta mediante compilazione dell'Allegato 1) - sottoscritta dal legale rappresentante dell'impresa e corredata da copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore.

Le dichiarazioni rese in tale istanza ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i. saranno successivamente verificabili.

Tale istanza dovrà essere corredata dalla seguente documentazione:

- Dichiarazione sostitutiva nel testo allegato al presente invito, contenente i dati dell'operatore economico e le dichiarazioni in merito all'assenza dei motivi di esclusione previsti dall'art. 94 e ss. del Decreto Legislativo n. 36/2023;
- Dichiarazione della somma che lo sponsor intende mettere a disposizione quale contributo.

ART. 4 - VALUTAZIONE DELLE PROPOSTE DI EROGAZIONE LIBERALE

Le proposte dei potenziali donatori verranno valutate da apposita commissione che accerterà la completezza e correttezza della documentazione presentata, nonché la sussistenza di eventuali situazioni di conflitto di interesse.

L'Azienda si riserva la facoltà di chiedere precisazioni ed informazioni integrative alla documentazione presentata

e di non accettare proposte qualora ravvisi situazioni di conflitto di interesse tra l'attività pubblica e quella privata, un possibile danno alla propria immagine o attività, ovvero per motivi di inopportunità generale.

Le proposte di erogazione liberale sono da considerarsi vincolanti, ai fini della formalizzazione del contratto, per un arco di 180 giorni dalla data di presentazione dell'offerta stessa.

ART. 5 - TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, ai sensi del Regolamento 679/2016 del 27/04/2016 - Regolamento Europeo per la Protezione dei Dati Personali ("G.D.P.R." General Data Protection Regulation), esclusivamente nell'ambito della presente procedura di gara.

Si precisa a tal fine che l'Azienda è titolare - ai sensi e per gli effetti dell'art. 5 e ss. del Regolamento UE del Parlamento europeo e del Consiglio n. 2016/679 - dei trattamenti dei dati personali da essa raccolti ed è, pertanto, tenuta all'adozione di misure tecniche e organizzative adeguate al fine di garantirne un'adeguata sicurezza, compresa la protezione da trattamenti non autorizzati o illeciti, e della integrità e riservatezza dei dati stessi.

I dati identificativi delle parti contraenti, nonché altre informazioni quali domiciliazioni, estremi di conti correnti bancari, dati giudiziari ed informazioni commerciali sono raccolti, registrati, riordinati, memorizzati e gestiti dall'Azienda mediante ogni opportuna operazione di trattamento manuale ed informatico per finalità funzionali all'esercizio dei diritti e dell'adempimento degli obblighi derivanti dal presente capitolato.

Il conferimento dei suddetti dati da parte dell'aggiudicatario è, pertanto, necessario ai fini della stipula e dell'esecuzione del contratto.

I dati in oggetto potranno essere comunicati a soggetti incaricati di effettuare incassi e pagamenti, a istituti bancari, a soggetti cessionari del credito, alle Pubbliche Autorità o Amministrazioni per gli adempimenti di legge.

Con la presentazione dell'offerta e dei documenti successivi, l'offerente acconsente espressamente al trattamento dei dati personali secondo le modalità indicate precedentemente ed acconsente, inoltre, all'accesso alla documentazione tecnica prodotta in gara in caso di motivata richiesta da parte di altre ditte concorrenti, nei limiti di cui alla Legge 241/1990 e dei Regolamenti applicativi.

ART. 6 - RINVIO A RIFERIMENTI GENERALI

Il presente avviso viene pubblicato sul sito web dell'Azienda (www.ospedale.al.it) nella sezione Amministrazione trasparente > bandi di gara e contratti > Avvisi.

Eventuali richieste di chiarimento in relazione al presente bando potranno essere formulate via pec al seguente indirizzo: acquisti-logistica@pec.ospedale.al.it entro le **ore 12.00 del giorno 4 ottobre 2024**.

In relazione alla disciplina contrattuale, per quanto non definito dal presente avviso si rinvia alle disposizioni del Codice Civile, del Codice Appalti (D. Lgs. n. 36/2023) e della normativa specifica in materia.

Si indica quale responsabile del procedimento il Dott. Gianluca Miglietta, Dirigente Amministrativo presso la S.C. Processi Amministrativi Generali e di Approvvigionamento (tel. 0131.206672 - email: gmiglietta@ospedale.al.it).

Distinti saluti.

IL DIRETTORE
S.C. PROCESSI AMMINISTRATIVI GENERALI
E DI APPROVVIGIONAMENTO
Dott. Fabrizio Ferrando

GM

Allegato 1) Istanza di partecipazione alla procedura di erogazione liberale – Modulo Offerta

ALLEGATO 1)**PROPOSTA DI EROGAZIONE LIBERALE****All’Azienda Ospedaliero Universitaria****SS. Antonio e Biagio e C. Arrigo****Via Venezia, 16****15121 ALESSANDRIA****OGGETTO: PROPOSTA DI EROGAZIONE LIBERALE A COPERTURA COSTI DI PARTECIPAZIONE A MASTER UNIVERSITARIO”.**

l sottoscritt_ _____ nat_ a _____

_____ il _____ residente a _____ via

_____ n. _____ in qualità di _____ della

_____ con sede in _____ via _____

_____ n _____

codice fiscale e/o partita IVA _____ telefono _____ fax

_____ indirizzo e-mail _____

nel manifestare il proprio interesse a partecipare alla procedura in oggetto, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 DPR 445/2000 e s.m.i.) sotto la propria responsabilità ai sensi degli art. 46 e 47 del dpr 445/2000 e s.m.i.

DICHIARA

Di essere regolarmente iscritta al Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di _____

_____ con numero _____ dal _____

Di non essere destinatario di provvedimenti che, anche in via indiretta, comportino il divieto di contrattare con la Pubblica Amministrazione

Di non trovarsi in alcuna delle fattispecie previste dall'art. 94 e ss. del D. Lgs. n. 36/2023. (Motivi di esclusione);

Di aver preso visione dell'avviso pubblico di manifestazione in oggetto e di accettare tutte le clausole ivi contenute e di assumersi ogni responsabilità in merito agli adempimenti contrattuali.

L'assunzione diretta di responsabilità in merito agli adempimenti contrattuali e di assenza di conflitto di interesse tra l'attività pubblica e quella privata.

Di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. (codice in materia di protezione di dati personali) - Regolamento europeo G.D.P.R. UE n. 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Di accettare la ricezione di tutte le comunicazioni inerenti il presente procedimento, ad uno dei seguenti indirizzi:

fax (obbligatorio) _____

email PEC (obbligatorio) _____

indirizzo (obbligatorio) _____

Tel. (fisso e cellulare) _____

Nominativo _____

DICHIARA

La propria disponibilità a versare, a titolo di erogazione liberale, l'importo di euro..... a copertura dei costi di partecipazione al master universitario di II° livello presso l'Università degli studi di Padova in materia di "Aritmologia ed elettrofisiologia pediatrica e del cardiopatico congenito adulto".

Data

Timbro e firma del legale rappresentante

.....