

ALLEGATO C
(Modulo di presentazione offerta di sponsorizzazione)

(da riportare su carta intestata del partecipante)

Il sottoscritto:

Nome _____ Cognome _____ CF _____

in qualità di legale di rappresentante dell'Azienda/Ditta

con riferimento all'AVVISO PUBBLICO PER RICERCA DI PROVIDER PER EVENTO FORMATIVO DI CHIRURGIA ORL CON LIVE SURGERY, pubblicato sul sito istituzionale dell'Azienda USL di Imola

DICHIARO

- di sponsorizzare complessivamente l'evento formativo sopra richiamato e che la sponsorizzazione di tipo tecnico non comporterà nessun onere per l'Azienda USL di Imola;
- di accettare tutte le clausole contenute nel suddetto Avviso;
- che tale sponsorizzazione tecnica avrà un costo complessivo di € oltre IVA.

Data _____

Timbro e Firma legale rappresentante
