

 A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	MODULO	Scheda sponsor (URP.MO.3002.01).doc
		Pag.1 di 1

ALLEGATO 2

SCHEDA SPONSOR

(Dichiarazione di manifestazione di volontà a stipulare un contratto di sponsorizzazione con
l'Azienda Sanitaria Locale di Vercelli)

L'AZIENDA/DITTA _____

Sede: Via _____ n° _____

Comune: _____

Recapito telefonico: _____ e-mail _____

Partita IVA _____ C.F. _____

Nominativo firmatario del contratto _____

☐ Legale Rappresentante
 ☐ Titolare
 ☐ Altro _____

Richiede all'Azienda Sanitaria Locale di Vercelli l'acquisizione dei seguenti prodotti pubblicitari:

- *Descrizione del bene, servizio, lavoro, attività o prestazione che si intende sponsorizzare nonché gli spazi pubblicitari di interesse nell'ambito delle opportunità offerte*

- *Corrispettivo della sponsorizzazione con specifica dichiarazione di disponibilità ad erogare il contributo previsto nei termini e secondo le modalità indicate*

Dichiara inoltre di accettare le condizioni previste dallo specifico avviso e le disposizioni del presente regolamento nonché si impegna a sottoscrivere conforme contratto di sponsorizzazione.

Letto, approvato e sottoscritto

Per la Società _____ Vercelli, _____

Per l'Azienda Sanitaria _____ Vercelli, _____

Stesura	Verifica	Autorizzazione	Emissione
U.R.P. – Ottobre 2025	U.R.P. – Ottobre 2025	U.R.P. – Ottobre 2025	Direzione Generale - Ottobre 2025
QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, O RIPRODOTTO SENZA AUTORIZZAZIONE.			