



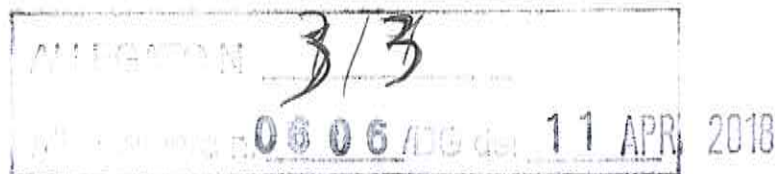
REGIONE PUGLIA  
AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA  
CONSORZIALE POLICLINICO DI BARI

Piazza Giulio Cesare 11 – 70124 Bari

UFFICIO FORMAZIONE

Responsabile: Dott. Maurizio De Luca

**DOMANDA DI SPONSORIZZAZIONE**



Al Commissario Straordinario  
Dott. Giancarlo Ruscitti  
Azienda O.U.C. Policlinico  
Piazza Giulio Cesare, 11  
70124 – B A R I

Oggetto: **procedura selettiva per il reperimento di sponsor per l'evento formativo dal titolo  
'una corretta cultura alimentare per produrre, promuovere e proteggere salute'.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
in qualità di legale rappresentante/procuratore/delegato della società/ Ente \_\_\_\_\_,  
con sede in \_\_\_\_\_ all'indirizzo \_\_\_\_\_, cap \_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_,  
prov. \_\_\_\_\_, tel./cell. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_,  
mail \_\_\_\_\_, sito web \_\_\_\_\_,  
p. iva \_\_\_\_\_, cod. fisc. \_\_\_\_\_.

Avanza formale offerta di sponsorizzazione per l'evento in oggetto mediante:

- ☐ Sponsorizzazione finalizzata, il cui corrispettivo in denaro è pari ad euro \_\_\_\_\_ (iva esclusa)  
☐ Sponsorizzazione tecnica: (descrivere in cosa consiste)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il cui valore economico di mercato è pari ad euro \_\_\_\_\_ (iva esclusa)

- ☐ Sponsorizzazione mista, (finanziaria + tecnica), il cui corrispettivo in denaro è pari a  
euro \_\_\_\_\_ (iva esclusa) mentre quella tecnica consiste in

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il cui valore economico di mercato è pari ad euro \_\_\_\_\_ (iva esclusa).

Il sottoscritto si impegna sin d'ora nel caso di accettazione della sponsorizzazione ad assumere ogni responsabilità e gli adempimenti inerenti e conseguenti al messaggio pubblicato ed alle relative autorizzazioni.

Data \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_  
timbro e firma