

AI C.I.S.A. OVEST TICINO

OFFERTA DI SPONSORIZZAZIONI PER LA FORNITURA DI N. 8 DEFIBRILLATORI DA INSTALLARE PRESSO I CENTRI S.T.H. DI GALLIATE, RECETTO, TRECATE, VILLA VARZI ED RSA DI CERANO, GALLIATE E ROMENTINO

Il/La sottoscritto/a

nato/a a prov il

in qualità di legale rappresentante di

(*ragione/denominazione sociale*)

O

in qualità di cittadino

(*nome e cognome*)

Tel. E-mail/PEC

C.F. P.IVA

OFFRE
(*barrare la casella interessata*)

SPONSORIZZAZIONE DI NATURA FINANZIARIA per un totale complessivo pari a €

oppure

SPONSORIZZAZIONE DI ACQUISTO

€.....

descrivere l'acquisto che si intende offrire facendo riferimento all'iniziativa individuata e specificando il valore economico della fornitura offerta

oppure

SPONSORIZZAZIONE DI NATURA MISTA (in parte di natura finanziaria, in parte di acquisto)

indicare il valore della sponsorizzazione finanziaria e l'acquisto che si intende offrire specificando il valore economico dell'offerta finanziaria e l'acquisto che si intende effettuare

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'avviso pubblico e di accettare tutte le condizioni ivi riportate e si impegna sin d'ora - nel caso di accettazione della sponsorizzazione da parte dell'Amministrazione consortile - ad assumere tutte le responsabilità e gli adempimenti inerenti e conseguenti all'offerta proposta.

Luogo e data _____

**TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE
RAPPRESENTANTE/CITTADINO/PRESIDENTE
ASSOCIAZIONE**
