ISTANZA

Università degli Studi di Bari “Aldo Moro”

Dipartimento di Biomedicina

Traslazionale e Neuroscienze

(DiBraiN)

Piazza Giulio Cesare n. 11

701240 Bari

Oggetto: domanda per la partecipazione in qualità di sponsor per finanziare il progetto di ricerca dal titolo: “Implementazione nella Gestione del Paziente con Retinopatia Diabetica e Degenerazione Maculare Legata all'Età (DMLE): Dalla Telemedicina all'Intelligenza Artificiale” presso il Dipartimento di Biomedicina Traslazionale e Neuroscienze di codesta Università.

Il sottoscritto _____ C.F. _____

nella sua qualità di _____ dell’ente/azienda/società_____

_____ P.I._____

con sede in _____ alla Via _____n. _____

Tel. _____

con riferimento all’avviso pubblico del _____ per la ricerca di *sponsor* per finanziare il progetto di ricerca indicato in oggetto,

COMUNICA

di voler partecipare come *sponsor* avendo interesse alla realizzazione del progetto di ricerca di cui all’avviso citato, mediante un finanziamento in denaro quantificato in Euro_____

(Euro _____/00), da intendersi quale contributo per la sponsorizzazione dello stesso.

Di impegnarsi a versare il predetto importo al Dipartimento entro 5 giorni dall’emissione della fattura e non prima del decorso positivo del termine (10 giorni) di cui al punto sette dell’avviso.

Il sottoscritto, ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

di avere preso visione dell’avviso e di accettare tutte le condizioni in esso contenute, unitamente al vigente Regolamento di Ateneo per la disciplina e la gestione delle sponsorizzazioni e delle altre tipologie di finanziamento esterno.

Luogo e Data

Firma

_____