



Al Direttore Generale
Azienda Ospedaliero- Universitaria Careggi
Largo Brambilla, 3 – 50134 Firenze

IL SOGGETTO RICHIEDENTE LA COLLABORAZIONE

Soggetto giuridico: pubblico privato

Denominazione _____

P.IVA _____

Rappresentante legale _____

Con sede legale in via/piazza _____

Comune _____ Prov. _____ CAP. _____

Tel. _____ Cell. _____ sito web _____

Indirizzo e-mail _____ (PEC) _____

Dando seguito a quanto pubblicato sul sito istituzionale dell’Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi in merito agli accordi di collaborazione formalizza richiesta al Direttore Generale per lo svolgimento dell’attività di sotto presentata.

ATTIVITÀ PER CUI SI RICHIEDE LA COLLABORAZIONE

Tipologia di attività (oggetto e descrizione):

Finalità/ obiettivi dell’attività:



MODALITÀ DI ESECUZIONE DELL'ATTIVITÀ

Periodo di svolgimento e durata: _____

Impegno temporale previsto (giornate/orari/...): _____

Modalità di esecuzione: _____

Svolgimento dell'attività presso AOUC: **Si** **No**

(se no, specificare la diversa sede): _____

Il sottoscritto rappresentante legale del soggetto esterno richiedente dichiara di avere preso visione del *Piano triennale per la prevenzione della corruzione trasparenza ed integrità* dell'AOUC e del *Codice etico e di comportamento aziendale*, applicabile al soggetto esterno per la parte di competenza, e di essere stato informato, relativamente agli obblighi di pubblicazione dei dati ai sensi del D.Lgs n. 33/2013, sempre nel rispetto dei dati personali raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa (ex D.Lgs n. 196/2003).

Firenze, li _____

In fede _____

(Il Rappresentante legale)

A corredo della presente richiesta si invia la seguente documentazione:

- [elenco della documentazione allegata]

In riferimento alla presente richiesta si prega di contattare:

Referente del Soggetto richiedente - (Nome e Cognome) _____

Indirizzo _____

Indirizzo e-mail _____

Numero di telefono _____