



**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI UDINE**
hic sunt futura

DIPARTIMENTO DI AREA MEDICA

INDAGINE DI MERCATO PER RICERCA SPONSORIZZAZIONE
per il

**28th International Meeting on Forensic Medicine Alpe-Adria-Pannonia (AAP)
Homicide, Suicide or Accident?**

nei giorni 7, 8, 9 settembre 2023

Presso l'aula T9, Toppo Wassermann, v. Gemona, 92

1. OGGETTO DELL'INIZIATIVA

Il Dipartimento di Area Medica, dell'Università degli Studi di Udine, di seguito denominato Sponsee, intende individuare degli sponsor per il supporto finanziario all'organizzazione del 28th International Meeting on Forensic Medicine Alpe-Adria-Pannonia (AAP) - Homicide, Suicide or Accident? che si svolgerà nei giorni 7, 8, 9 settembre 2023 presso l'aula T9, Toppo Wassermann, v. Gemona, 92, Udine.

La sponsorizzazione non è in esclusiva. L'Università potrà rifiutare le proposte manifestamente incompatibili con l'evento o con i fini istituzionali dell'Ente. Il Dipartimento si riserva la possibilità di inoltrare il presente bando a enti/imprese con i quali è già in contatto per meglio promuovere l'iniziativa.

2. FORME DI SPONSORIZZAZIONE

Opzione	Contributo	Forma di visibilità
A.	€ 1.500,00	<ul style="list-style-type: none"> Esposizione supporti fisici di promozione dell'azienda (es. banner, postazione materiale documentale/strumentale) nella sede del Convegno
B.	€ 2.000,00	<ul style="list-style-type: none"> Materiale illustrativo e gadget dell'azienda da allegare alla documentazione fornita ai convegnisti
C.	€ 2.500,00	<ul style="list-style-type: none"> Pubblicazione del logo dell'azienda sugli atti finali del convegno
D.	€ 3.000,00	<ul style="list-style-type: none"> Logo dell'azienda sui canali comunicativi utilizzati e sul materiale promozionale dell'evento (comunicati stampa, brochure, web, ecc);
E.	€ 8.000,00	<ul style="list-style-type: none"> Esposizione supporti fisici di promozione dell'azienda (ad es. Banner oppure materiale documentale/strumentale) nella sede del Convegno Materiale illustrativo e gadget dell'azienda da allegare alla documentazione fornita ai convegnisti Pubblicazione del logo dell'azienda sugli atti finali del convegno Logo dell'azienda sui canali comunicativi utilizzati e sul materiale promozionale dell'evento (comunicati stampa, brochure, web, ecc) Partecipazione gratuita all'evento di max 2 persone

Lo sponsor potrà anche optare per più di una forma di visibilità.

La sponsorizzazione non potrà comunque essere inferiore a 1.500,00 + IVA (22%)

3. VALUTAZIONE

La Commissione costituita da:

Prof. Lorenzo Desinan – Presidente

Dott. Antonio Colatutto – Componente



Prof. Giovanni Cecchetto - Supplente

Dott.ssa Emanuela Pividore – Segretario verbalizzante

valuterà la compatibilità delle offerte pervenute con l'evento o con i fini istituzionali dell'Ente, predisporrà una griglia di assegnazione delle forme di visibilità di cui al punto 2, tenuto conto dell'importo offerto.

4. ADESIONE

Le schede di adesione (Allegato n. 1 al presente avviso) dovranno pervenire al Dipartimento **entro le ore 12:00 del giorno martedì 31 gennaio 2023**, tramite:

- posta certificata a: dame@postacert.uniud.it
- raccomandata A/R a: DIPARTIMENTO DI AREA MEDICA - Via Colugna n. 50, Pad. 16 - 33100 Udine (apporre sulla busta la dicitura "SPONSOR 28th International Meeting on Forensic Medicine Alpe Adria Pannonia (AAP)")
- consegna diretta a; DIPARTIMENTO DI AREA MEDICA - Via Colugna n. 50, Pad. 16 - 33100 Udine – Segreteria del Dipartimento 2° piano (apporre sulla busta la dicitura "28th International Meeting on Forensic Medicine Alpe Adria Pannonia (AAP)")

La Commissione potrà decidere di valutare anche offerte di sponsorizzazione che pervenissero oltre la scadenza. In questo caso saranno garantite le sole forme di visibilità compatibili con le tempistiche organizzative dell'evento.

5. OBBLIGHI DELLO SPONSEE

Il Dipartimento di Area Medica, a fronte della sponsorizzazione, garantisce le forme di visibilità come da prospetto riportato al punto 2.

Se per cause di forza maggiore non sia possibile dare attuazione alla forma di visibilità scelta dallo sponsor, il contributo versato sarà restituito, eventualmente in forma proporzionale alla visibilità non data.

6. LOGO E IMMAGINE COORDINATA

Lo sponsor a fronte della sponsorizzazione consentirà l'utilizzo del proprio logo al Dipartimento ai fini delle attività di cui ai commi precedenti, secondo le policy dell'Università di Udine. L'Università si riserva di non accettare eventuali "condizioni standard" previste dallo sponsor per la gestione/licenza del logo e dell'immagine dello stesso; una eventuale imposizione da parte dello sponsor, qualora ritenuta in tutto o in parte non soddisfacente per l'ateneo, potrà essere causa di non accettazione della sponsorizzazione.

Gli sponsor non potranno utilizzare il logo ufficiale di Ateneo. Eventuali richieste di utilizzo del logo dell'Ateneo dovranno essere adeguatamente motivate e preventivamente autorizzate dall'Università.

7. ACCORDO ATTUATIVO

Le parti (Sponsee e Sponsor) regolarizzeranno la sponsorizzazione con accordo scritto contenente obblighi e benefici di entrambe.

Lo Sponsor dovrà provvedere al pagamento, in un'unica soluzione, del corrispettivo offerto entro e non oltre 10 giorni dalla data dell'ultima sottoscrizione dell'accordo, a fronte del ricevimento di fattura elettronica corredata da avviso di pagamento contenente lo IUV.

Gli obblighi del Sponsee sono sospensivamente condizionati all'effettivo versamento del corrispettivo da parte dello Sponsor.

L'accordo scadrà al termine dell'evento con la pubblicazione degli atti finali.



8. INFORMAZIONI

Informazioni e chiarimenti relativi al presente avviso potranno essere richiesti ai recapiti:
emanuela.pividore@uniud.it

9. UNITÀ ORGANIZZATIVA

L'unità organizzativa responsabile del procedimento è il Dipartimento di Area Medica.

10. TRATTAMENTO DEI DATI

I dati forniti per aderire all'iniziativa saranno trattati secondo l'informativa reperibile al link:
<https://www.uniud.it/it/it/pagine-speciali/guida/privacy>

Il Direttore del Dipartimento
f.to Prof. Leonardo Alberto Sechi

Allegati:

- Allegato n. 1 Scheda adesione e offerta



Luogo, data

Spett.
Dipartimento di Area Medica
Servizio amministrazione
Via Colugna n. 50, Pad. 16
33100 Udine

Oggetto: Offerta sponsorizzazione

**28th International Meeting on Forensic Medicine Alpe-Adria-Pannonia (AAP)
Homicide, Suicide or Accident?**

nei giorni 7, 8, 9 settembre 2023

Presso l'aula T9, Toppo Wassermann, v. Gemona, 92

Il/La sottoscritto/a nato/a il
..... a (prov.....) in qualità di
..... della Società/Impresa/Ditta/Azienda
..... con sede in Prov.....
via/piazza n. cap..... codice
fiscale P.I. n., relativamente alla
vostra indagine di mercato per la ricerca di sponsorizzazione per l'iniziativa in oggetto, comunica di voler aderire all'offerta
con una dazione di denaro pari a € (euro) + iva 22%, secondo
le opzioni di seguito indicate:

	Contributo	Forma di visibilità	Scelte <input checked="" type="checkbox"/>
A.	€ 1.500,00	• Esposizione supporti fisici di promozione dell'azienda (es. banner, postazione materiale documentale/strumentale) nella sede del Convegno	
B.	€ 2.000,00	• Materiale illustrativo e gadget dell'azienda da allegare alla documentazione fornita ai convegnisti	
C.	€ 2.500,00	• Pubblicazione del logo dell'azienda sugli atti finali del convegno	
D.	€ 3.000,00	• Logo dell'azienda sui canali comunicativi utilizzati e sul materiale promozionale dell'evento (comunicati stampa, brochure, web, ecc);	
E.	€ 8.000,00	• Esposizione supporti fisici di promozione dell'azienda (ad es. Banner oppure materiale documentale/strumentale) nella sede del Convegno • Materiale illustrativo e gadget dell'azienda da allegare alla documentazione fornita ai convegnisti • Pubblicazione del logo dell'azienda sugli atti finali del convegno • Logo dell'azienda sui canali comunicativi utilizzati e sul materiale promozionale dell'evento (comunicati stampa, brochure, web, ecc) • Partecipazione gratuita all'evento di max 2 persone	

Con la presente il/la sottoscritto/a autorizza altresì l'utilizzo del logo della Società/Impresa/Ditta/Azienda in manifesti, brochure informative, sito web delle iniziative ed altro materiale di comunicazione realizzati per lo svolgimento dell'iniziativa e dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati e autorizza il trattamento dei dati forniti.



Contestualmente alla presente scheda, si inoltra a tal fine il logo aziendale alla massima risoluzione possibile (in formato vettoriale).

Nome

Funzione.....

Firma¹

Nome, Mail e recapito telefonico di una persona di contatto:

.....

¹ Se sottoscritto con firma autografa allegare carta d'identità del dichiarante