**CONTRATTO PER L’EROGAZIONE DI UN CONTRIBUTO LIBERALE**

 PREMESSO CHE:

A) Nome Ditta ……... (di seguito per brevità “……. “), società operante nel settore della ricerca “………………..” è interessata, tra l’altro, a valutare e a fornire un supporto appropriato, anche di natura economica, ad iniziative, eventi, progetti a carattere scientifico, educazionale, di ricerca, di promozione della ricerca, assistenziale, nei settori clinico, scientifico, sanitario, sociale e simili;

B) Il Dipartimento di Medicina Sperimentale e Clinica dell’Università degli Studi di Firenze (di seguito per brevità “Dipartimento”) intende avviare un progetto inerente l’argomento “…………………“ con le caratteristiche meglio descritte nell’Allegato A ;

C) La Ditta …… si è dichiarata disponibile a contribuire al finanziamento del Progetto supportando le spese relative alla sua esecuzione;

TUTTO CIÒ PREMESSO, SI CONVIENE E SI STIPULA QUANTO SEGUE:

**Art. 1 - Oggetto**

La Ditta …….... eroga al Dipartimento un contributo liberale pari a € ……………… (…………..…/…..), finalizzato a sostenere la realizzazione del Progetto di cui sarà responsabile scientifico il Prof. ……………. E’ escluso ogni altro fine ed in particolare ogni finalità promozionale da parte della Ditta ……..

Tale importo sarà corrisposto mediante bonifico bancario sul conto corrente intestato all’Università degli Studi di Firenze, Dipartimento di Medicina Sperimentale e Clinica, in soluzione unica alla sottoscrizione del presente Accordo, *oppure in n….. soluzioni con le seguenti scadenze di pagamento*: ……………………………………………………………………………..

**Art. 2 - Oneri a carico del Dipartimento**

Il contributo liberale di cui al precedente art. 1 si intende gravato dagli oneri seguenti:

1. il Dipartimento si impegna ad utilizzare il contributo liberale erogato dalla Ditta ……………. solo ed esclusivamente per la realizzazione delle attività necessarie per l’esecuzione del Progetto, sotto la sua esclusiva responsabilità, nel rispetto delle normative vigenti ed applicabili, secondo principi di oculatezza e parsimoniosità, ad evitare sprechi, incurie e voci di spesa non direttamente funzionali e dipendenti dalla realizzazione del Progetto, restando escluso ogni diverso impiego, anche solo parziale, di detto contributo;
2. il Dipartimento avrà, pertanto, l’onere di garantire la corretta gestione amministrativo-contabile del contributo liberale ricevuto dalla Ditta ………. per l’espletamento delle attività previste per il Progetto, attestando l’impiego delle somme erogate dalla Ditta …………. in base al presente accordo solo ed esclusivamente per la finalità dichiarata;
3. il Dipartimento, in qualità di titolare di ogni diritto derivante dai risultati ottenuti attraverso il Progetto, dichiara e conferma che utilizzerà il contributo ricevuto per realizzare il Progetto nel pieno rispetto delle normative e dei regolamenti che governano l’impiego dei fondi da parte degli Enti pubblici nonché nel rispetto dei principi di correttezza, trasparenza, congruità, pubblicità, imparzialità ed integrità che connotano l’operato delle pubbliche amministrazioni.

**Art. 3 - Durata**

Il presente accordo si intende efficace a decorrere dalla data di ultima sottoscrizione della stessa.

**Art. 4 - Responsabilità e non interferenza**

Ogni responsabilità relativa alla realizzazione del Progetto resta integralmente a carico del Dipartimento, che dichiara e garantisce che organizzerà e svolgerà il Progetto a propria totale cura ed in completa autonomia ed indipendenza, evitando ogni influenzamento e/o intromissione impropria da parte della Ditta ………

La Ditta ……….. si impegna a rispettare scrupolosamente il proprio ruolo di contributore, evitando ogni interferenza con le scelte autonome ed indipendenti del Dipartimento.

**Art. 5 Trasparenza**

In attuazione del Codice sulla Trasparenza dell’European Federation of Pharmaceutical Industries and Associations “EFPIA HCP/HCO Disclosure Code” del 15.8.2013, la Ditta …….. si impegna a pubblicare le somme che eroga a favore delle Organizzazioni Sanitarie e degli Operatori Sanitari, di cui si avvale direttamente o indirettamente, a qualsiasi titolo, nell’ottica di fornire ai pazienti sempre beni e servizi di prim’ordine e fugare possibili dubbi di conflitti di interessi.

Al fine di esplicitare in modo trasparente il rapporto di erogazione liberale instaurato tra le parti, e ciò in linea con le previsioni di cui al Codice Deontologico di Farmindustria e al Codice Etico della Ditta …….., il Dipartimento si adopererà, secondo modalità che riterrà più idonee, ad esplicitare nei confronti dei terzi l’erogazione liberale ricevuta ed il ruolo di contributore meramente finanziario della Ditta ……..

**Art. 6 – Linee guida per la prevenzione della corruzione e obblighi del Dipartimento**

Come già sopra richiamato, il Dipartimento, in quanto Ente pubblico, è sottoposto alla normativa Italiana ed attua ogni sua iniziativa nel pieno rispetto dei principi di correttezza, efficienza, trasparenza, pubblicità, imparzialità ed integrità, evitando di porre in essere comportamenti corruttivi, di cui dovrebbe rendere conto nelle debite sedi.

Il Dipartimento dichiara dunque che, anche nell’esecuzione del presente contratto, agirà nel pieno rispetto della normativa suddetta per qualsiasi attività condotta dal proprio personale, ovvero da terzi collaboratori del Dipartimento.

Similmente, la Ditta …………. che considera tutti i suddetti principi ed elevati standard etici come valori primari ed irrinunciabili in tutte le proprie attività, ha introdotto un programma finalizzato a prevenire la corruzione in ogni sua forma ed espressione, applicando i più rigorosi criteri di correttezza ed appropriatezza in tutte le proprie transazioni e collaborazioni.

Alla luce di quanto sopra, il Dipartimento dichiara e garantisce che:

* rispetterà la normativa italiana applicabile in materia di trasparenza delle relazioni e prevenzione della corruzione;
* non detiene alcun interesse che, direttamente o indirettamente, possa confliggere con i principi suddetti;
* non ha fatto e non farà offerte o promesse di pagamento “di denaro o altra utilità”, né direttamente né indirettamente, ad alcun terzo per finalità corruttive, al fine di assicurare un indebito vantaggio alla Ditta…….;
* qualsiasi pagamento da parte della Ditta …..…. non comporterà l’acquisto di prodotti medicinali, dispositivi medici, macchinari diagnostici o altro materiale destinato all’erogazione di servizi e prestazioni sanitarie difformi da quelle normalmente effettuate dall’Università di Firenze;
* traccerà debitamente ogni transazione economica, come previsto dalla normativa vigente in tema di contabilità e tracciabilità dei flussi finanziari.

**Art. 7 - Trattamento dei Dati Personali e Tutela Privacy**

Il trattamento dei dati personali ai fini dell’esecuzione del presente accordo avverrà ad opera di entrambe le parti in conformità al Codice in materia di protezione dei dati personali (D. Lgs.196/2003) e ai sensi del nuovo Regolamento Europeo 2016/679 del Parlamento Europeo (L. 119) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

**Art. 8 - Varie**

Si precisa che il presente accordo, ed i rispettivi allegati, costituiscono l’intero accordo delle parti e, pertanto, ogni convenzione, derogativa o complementare, dovrà essere pattuita per iscritto e sottoscritta da entrambe le parti.

Tutte le comunicazioni inerenti al presente accordo saranno effettuate per iscritto all’indirizzo indicato nella presente lettera o a quello, eventualmente diverso, anche di posta elettronica, che verranno comunicati alla Ditta ….. per iscritto.

**Art. 9 – Legge applicabile e Foro competente**

Il presente accordo è soggetto alla legge italiana ed ogni e qualsiasi eventuale controversia relativa alla interpretazione ed applicazione dello stesso verrà rimessa alla competenza esclusiva del Foro di Firenze.

La presente è redatta in duplice copia, siglata in ogni pagina, e sottoscritta per accettazione da entrambe le Parti.

**Ditta ………………………**

Il Legale Rappresentante

Dr. ……………………..

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

Data: …………………….

**Università degli Studi di Firenze**

**Dipartimento di Medicina Sperimentale e Clinica**

Il Direttore

Prof. Corrado Poggesi

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

Data: …………………………

**ALLEGATO “A”**

**LETTERA DI DESCRIZIONE DEL PROGETTO**