



## ALLEGATO N. 3

### SCHEDA SPONSOR

(dichiarazione di manifestazione di volontà a stipulare un contratto di sponsorizzazione con l'ASP di Crotona)

L'Azienda/Ditta/Società

---

Sede: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico: \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_  
P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Nominativo firmatario del contratto \_\_\_\_\_

Titolare  Legale Rappresentante  Altro

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Richiede all'ASP di Crotona l'acquisizione dei seguenti prodotti pubblicitari:

#### Prodotti e tariffe

- Pubblicità murali tariffa A – Spazi pubblicitari, manifesti cm 100 x 70 all'interno dei Poliambulatori e nell'Ospedale San Giovanni di Dio di Crotona nelle principali aree di transito al pubblico ad eccezione di spazi adiacenti a luoghi di culto e alle camere mortuarie. Tariffa € 1.000 + IVA cadauno per un anno;
- Pubblicità murali tariffa B – Spazi pubblicitari, manifesti cm 100 x 70 all'interno dei Poliambulatori o nell'Ospedale San Giovanni di Dio di Crotona nelle principali aree di transito al pubblico ad eccezione di spazi adiacenti a luoghi di culto e alle camere mortuarie. Tariffa € 600 + IVA cadauno per un anno;
- Pubblicità murali tariffa C – Spazi pubblicitari, manifesti cm 50 x 70 all'interno dei Poliambulatori e nell'Ospedale San Giovanni di Dio di Crotona nelle principali aree di transito al pubblico ad eccezione di spazi adiacenti a luoghi di culto e alle camere mortuarie. Tariffa € 400 + IVA cadauno per un anno;
- Pubblicità con cedolini stipendiali – Pubblicità e comunicazioni ai dipendenti di questa Azienda allegate al cedolino mensile dello stipendio. Tariffa € 850 + IVA per uscita;

Banner sito web – acquisizione banner dimensioni standard sul sito web ASP di Crotone. Tariffa : € 300 + IVA per un anno;

Altra proposta \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Data**

**Firma per accettazione**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_