

**Esempio di dichiarazione da allegare nella procedura per l'accreditamento degli eventi formativi:
sezione sponsor**

Il sottoscritto/a _____
codice fiscale _____
in qualità di Legale Rappresentante del Provider ID n. _____ (nome) _____
in riferimento all'organizzazione dell'evento formativo denominato _____
con data di svolgimento dal __/__/____ al __/__/____

DICHIARA

che presso la sede legale sono disponibili contratti/accordi di sponsorizzazione o di altre forme di finanziamento di seguito descritti:

(indicare nome sponsor/altro soggetto – vedi nota)

e si impegna a metterli a disposizione per eventuali controlli da parte degli organismi competenti.

IN FEDE
Il Legale Rappresentante

Luogo, data _____

NOTA: *Sponsor* commerciale è qualsiasi soggetto privato che fornisce finanziamenti, risorse o servizi a un Provider ECM mediante un contratto a titolo oneroso, in cambio di spazi di pubblicità o attività promozionali per il nome e/o i prodotti del soggetto sponsorizzante (cfr.: Accordo Stato-Regioni del 19 aprile 2012 - All. 1 Linee guida per i manuali di accreditamento dei provider nazionale /regionali/province autonome: requisiti minimi e standard - pag. 15 p.to 3.2).

Si configura "altro finanziamento" quando un soggetto non chiede al Provider ECM alcuna pubblicità in cambio del proprio contributo economico per lo svolgimento di un evento. (fonte: <http://ape.agenas.it/provider/provider-faq.aspx?ID=#tabs-pane3>)