

A la Embajada de Italia en Caracas
cont.ambcaracas@esteri.it

OFERTA DE ESPONSORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE LA FIESTA DE LA REPUBLICA ITALIANA EL 2 DE JUNIO DE 2024

El/La que suscribe _____ en
calidad de representante/delegado/a de la Empresa _____,
con documento de identidad número _____,
categoría comercial _____,
CUIT _____,
con sede en _____,
Ciudad _____,
tel. _____ cel. _____
e-mail _____
pagina web _____

en relación al **AVISO PÚBLICO DE OFERTA DE ESPONSORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE LA FIESTA DE LA REPUBLICA ITALIANA EL 2 DE JUNIO DE 2024**

PRESENTA LA SIGUIENTE OFERTA DE

- ✓ ESPONSORIZACIÓN MONETARIA DE BOLIVARES/USD/€ _____
- ✓ ESPONSORIZACIÓN TÉCNICA MEDIANTE LA OFERTA DE LOS BIENES QUE SE DETALLAN EQUIVALENTES AL VALOR DE BOLIVARES/USD/€ _____
- ✓ ESPONSORIZACIÓN TÉCNICA MEDIANTE LA OFERTA DE LOS SIGUIENTES SERVICIOS QUE SE DETALLAN _____ EQUIVALENTES AL VALOR DE BOLIVARES/USD/€ _____

- ✓ El/La que suscribe declara de haber leído el aviso público arriba detallado y la informativa de la página 3 sobre el tratamiento de los datos personales, y de aceptar todas las condiciones indicadas en el documento y se compromete desde este acto, en el caso de aceptación por parte de la Embajada de la esponsorización ofrecida, a asumir todos los compromisos inherentes a la esponsorización y los eventuales costos locales relacionados que derivasen del mensaje publicitario y de las relativas autorizaciones, si necesarias, en base a la normativa vigente.
- ✓ El/La que suscribe declara, además:
 - que posee los requisitos de participación previstos en el aviso arriba mencionado;
 - que ninguna de las autoridades que componen la Sociedad que se ofrece en calidad de sponsor se encuentra en una o más condiciones de exclusión según el artículo 94 del Decreto Legislativo 36/2023, en referencia particularmente, a título no exclusivo, a los incisos relativos a la condenas penales; al pago de impuestos, tasas o aportes, en el País donde opera, en Italia y en el País donde se desarrolla el evento esponsorizado; a los motivos de exclusión inherentes a la insolvencia, conflicto de intereses o ilícitos profesionales y por los motivos de exclusión previstos por la legislación italiana y situaciones equivalentes previstas por la legislación del País donde se desarrolla la esponsorización;
 - que ninguna de las autoridades que componen la Sociedad posee impedimentos inherentes a la normativa antimafia o relativos a medidas de prevención;
 - que la prestación de esponsorización que ofrece es coherente con la actividad realizada, como indicado en la documentación legal/acta constitutiva del sujeto jurídico/ente/empresa/asociación.

El/La Representante declara formalmente que la información indicada en la presente declaración es verdadera y correcta.

El/La que suscribe presta su consentimiento al tratamiento de los datos personales para el fin exclusivo de la gestión administrativa y contable conexa a la esponsorización.

Se adjunta copia del documento válido del que suscribe.

Lugar _____, fecha _____

(firma del representante legal o de su delegado)

**INFORMACIÓN SOBRE LA PROTECCIÓN DE LAS PERSONAS FÍSICAS EN RELACIÓN AL
TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES**
Reglamento (UE) n. 279 del 2016, art. 13

El tratamiento de los datos personales está basado en los principios de legalidad, exactitud y transparencia de la tutela de los derechos y de las libertades fundamentales de las personas físicas.

Para tal fin, se brinda la siguiente información:

1. El titular del tratamiento es el Ministerio de Relaciones Exteriores y de la Cooperación Internacional (MAECl) de la República Italiana, que, en este caso, opera por medio de la Embajada de Italia en Caracas, ubicado en Urb. El Rosal av. Sorocaima Edificio Atrium PH Chacao - Caracas – (Venezuela), e-mail: cont.ambcaracas@esteri.it, tel: 0058 212 952 60 23, pec: amb.caracas.conta@cert.esteri.it.
2. El MAECl dispone de un responsable de la protección de los datos que, en caso de preguntas o reclamos, puede ser contactado (Ministero degli affari esteri e della cooperazione internazionale, Piazzale della Farnesina 1, 00135 ROMA, tel. 0039 06 36911 (central telefónica), e-mail: rpd@esteri.it; pec: rpd@cert.esteri.it).
3. Los datos personales solicitados son necesarios para la selección del sponsor al que le será asignada la esponsorización.
4. Brindar los datos es una obligación prevista por la normativa italiana y el eventual rechazo a proporcionar los datos solicitados comporta la exclusión del procedimiento de selección o de la esponsorización.
5. El tratamiento se efectuará de forma manual o informatizada por personal encargado para tal fin.
6. Los datos serán comunicados a los órganos de control internos y externos del MAECl. Con la firma de la presente información, el interesado da su consentimiento a la comunicación de los datos mencionados incluso a las autoridades locales para su verificación, y a la publicación de los elementos esenciales del contrato estipulado en el sitio internet del contratante conformemente a la normativa italiana sobre la transparencia de los contratos públicos.
7. Los datos se conservan por un período máximo de 5 años a partir del momento en que termina la relación contractual porque se ha cumplido la ejecución o por otra razón, se incluye la resolución por incumplimiento. Este término se suspende en caso de que se dé curso a un procedimiento judicial.
8. El interesado puede solicitar el acceso a sus propios datos personales y a la rectificación de los mismos. En estos casos, el interesado deberá presentar una solicitud a los contactos indicados en el punto 1; poniendo en copia al responsable de la protección de los datos del MAECl, a los contactos indicados en el punto 2.
9. Si sostiene que sus derechos han sido violados, el interesado puede presentar un reclamo al responsable de la protección de los datos del MAECl. En alternativa, se puede dirigir al Supervisor de la protección de los datos personales (Piazza di Monte Citorio 121, 00186 Roma, tel. 0039 06 696771 (conmutador), e-mail: garante@gpdp.it, pec: protocollo@pec.gpdp.it) o a la autoridad judicial.

[Lugar y fecha] Firma del/de la interesado/a por tomar conocimiento y aceptación

.....