|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **<<Account\_Sfx\_Nm\_GLBL>> <<Account\_Name>>**  **<<Address\_GLBL\_Line\_1\_Adrs\_Txt\_GLBL>>**  **<<Address\_GLBL\_Line\_2\_Adrs\_Txt\_GLBL>>**  **<<Address\_GLBL\_Zip\_Postal\_Code\_GLBL>>**  **<<Address\_GLBL\_City\_GLBL>>**  **<<Address\_GLBL\_Adrs\_Cntry\_Cd\_GLBL>>** |  |  |
|  |  | <<Today\_\_s>> |

**ACCORDO DI NOTIFICA DELLA SPONSORIZZAZIONE**

Egregio/Gent.ma <<Account\_Title\_Desc\_GLBL>> <<Account\_Sfx\_Nm\_GLBL>> <<Account\_LastName>>,

Lilly è lieta di sponsorizzare la Sua partecipazione a: **<<Meeting\_MERC\_Name>>**

che avrà luogo presso: **<<Meeting\_MERC\_City\_of\_Meeting\_MERC>>**

in data: **<<Meeting\_MERC\_Date\_of\_Event\_MERC\_\_s>>**

La sponsorizzazione di Lilly è guidata dal nostro impegno a fornire e supportare eventi didattici di qualità volti a condividere i progressi della scienza e della sanità, accrescere le conoscenze sugli stadi delle patologie, presentare i risultati di ricerche cliniche scientificamente solide e comunicare l’uso appropriato di farmaci e dispositivi. Tutti questi aspetti hanno lo scopo di contribuire a un processo decisionale di maggiore qualità e in ultima analisi a favorire cure ed esiti migliori per i pazienti.

I pazienti che si affidano ai farmaci Lilly dipendono dalle decisioni e dalle azioni di cui ci rendiamo protagonisti ogni giorno. Ci impegniamo ad agire in modo responsabile ed etico, coerentemente con tutte le leggi applicabili e in particolare con quelle in materia di Privacy (D.Lgs. 193/2006 e successive modifiche ed integrazioni), di Anticorruzione (D.Lgs. 231/2001 e successive modifiche ed integrazioni) e di Pubblico Impiego (Testo unico sul pubblico impiego D.Lgs. 165/2001 e successive modifiche ed integrazioni).

Come parte di questo impegno, Lilly sta informando le Istituzioni Sanitarie quando sponsorizza o sottoscrive dei contratti con i loro operatori sanitari.

Stiamo adottando questa iniziativa, in modo proattivo, anche per aumentare la trasparenza tra Lilly, gli operatori sanitari e le istituzioni sanitarie. Inoltre, sappiamo che lei pone i pazienti al primo posto e apprezziamo la sua ampia esperienza clinica e la sua profonda comprensione del paziente. Crediamo che essere trasparenti sulle nostre collaborazioni professionali possa contribuire a proteggere il nostro rapporto di lavoro ed eliminare qualsiasi percezione relativa al fatto che gli operatori sanitari possano essere influenzati da Lilly nelle loro decisioni di cura dei pazienti.

Al fine di perfezionare il presente accordo, Le chiediamo di indicare nel presente documento la persona e il relativo ruolo presso ogni istituzione sanitaria in cui lavora, a cui Lilly invierà la notifica. Indichi queste informazioni nella Sezione 1. Queste persone designate saranno informate del suo impegno con Lilly prima della data di inizio del servizio. Anche se non è richiesta alcuna azione da parte di questi soggetti, essi possono contattare Lilly per eventuali domande o dubbi.

Se lei è unicamente un lavoratore autonomo, compili solo la Sezione 2.

Poiché collaboreremo a breve e per Sua comodità, archivieremo le informazioni da Lei fornite nelle sezioni qui di seguito in un unico profilo personale per poterle riutilizzare in qualsiasi futura collaborazione.

Questo modulo compilato deve essere riconsegnato al Suo contatto presso Lilly entro e non oltre il <<Form\_returnbynumberofdays>>.

Le ricordiamo che riceverà un modulo per il rimborso spese al termine dell’evento.

Si noti che, in accordo con quanto previsto dalle linee guida per il settore farmaceutico e dal codice di condotta locale, Lilly non riconosce rimborsi relativi a:

- Cene/Pranzi/Pasti alternativi a quelli previsti dal programma di ospitalità

- Spese extra (es.: bar – minibar – telefono – lavanderia – facchinaggio)

- Spese di qualsiasi natura sostenute in orari/date precedenti e/o successive a 12 ore prima l’inizio/termine  dell’evento a meno di imprevisti o situazioni di carattere eccezionale

I moduli per il rimborso spese devono essere accompagnati dalle relative ricevute originali e consegnati entro 20 giorni dal termine del meeting.

\* **Esempi di individui designati: Responsabile di Dipartimento, Direttore Amministrativo Ospedaliero, Direttore Amministrativo Universitario, Responsabile delle Risorse Umane, Dirigente Medico.**

***Da non compilare nel caso in cui il Suo nominativo sia stato segnalato dall’ente presso cui è dipendente.***

|  |
| --- |
| **Sezione 1 –** *Se lavora per più di un’istituzione, indichi un individuo designato per ciascuna delle istituzioni.* |
| Accetto l’accordo di sponsorizzazione in base ai termini esplicitati nel presente documento e sono consapevole che Lilly invierà una comunicazione all’individuo designato (o agli individui designati) come indicato di seguito in relazione alla sponsorizzazione regolata dal presente accordo.  Firma: Data:  Nome in stampatello: Titolo:  Indirizzo ufficio:    Istituzione n° 1:  Nome in stampatello e ruolo dell’individuo designato:  Nome in stampatello dell’istituzione:  Indirizzo ufficio:  E-mail:  Istituzione n° 2, se pertinente:  Nome in stampatello e ruolo dell’individuo designato:  Nome in stampatello dell’istituzione:  Indirizzo ufficio:  E-mail:  *Nota: Se lavora in ulteriori istituzioni, La preghiamo di aggiungere una copia del foglio.* |

|  |
| --- |
| **Sezione 2 –** *Da completare in caso di sola libera professione.* |
| Accetto la presente sponsorizzazione in base ai termini stabiliti dall’accordo e certifico di esercitare la mia attività professionale esclusivamente in qualità di libero professionista:  Firma: Data:  Nome in stampatello: Titolo: |

|  |
| --- |
| **INFORMATIVA RESA ALL’INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO**  **DI DATI PERSONALI COMUNI** |

“Ai sensi dell’art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 “CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI” ed in relazione ai dati personali – di natura esclusivamente comune (ivi incluso il suo Curriculum Vitae) - che si intendono trattare, La informiamo di quanto segue.

I suoi dati potranno essere utilizzati per lo svolgimento di tutte le attività necessarie e/o propedeutiche al perfezionamento del Suo incarico professionale o della Sua partecipazione all’evento così come indicato nell’accordo di notifica all’Ente (dal quale Lei dipende) a cui è allegata la presente informativa. In particolare, a tal fine, i suoi dati saranno utilizzati per:

1. definire, ove previsto, un adeguato compenso per l’attività professionale che svolgerà per noi, sulla base della Sua esperienza e delle Sue credenziali;
2. notificare il predetto incarico o la predetta partecipazione al Suo Ente e, più specificatamente, alla persona da Lei indicata nel sopramenzionato accordo quale responsabile del ricevimento di tali comunicazioni all’interno dell’Ente;
3. l’espletamento delle attività di revisione contabile, finanziaria, di auditing e di investigazione interne, per motivi di verifica dell’osservanza e del rispetto delle procedure aziendali, delle disposizioni del codice di condotta, del codice di comportamento aziendale “Libretto Rosso” e delle disposizioni di legge vigenti.
4. I suoi dati, ai sensi dell’articolo 13 del citato Decreto Legislativo, potranno eventualmente formare oggetto di trattamento da parte del Comitato di Controllo e del Giuri del Codice Deontologico di Farmindustria esclusivamente ai fini dell’attività di controllo esercitata dai citati organismi e con riferimento esclusivo al Codice Deontologico Associativo ed all’evento indicato nell’accordo di notifica all’Ente allegato alla presente informativa nonché da parte della Eli Lilly & Company (U.S.A.), delle altre affiliate del gruppo Eli Lilly, da parte di società esterne di revisione contabile finanziaria e di auditing italiane ed estere nonché da consulenti o legali esterni di Eli Lilly & Company (U.S.A.) o da affiliate del gruppo Eli Lilly che sono legittimate a tale trattamento in forza del certificato Safe Harbour ottenuto il 18 Agosto 2004 ed annualmente ricertificato, per esclusive finalità di verifica della osservanza e della compliance alle procedure aziendali, alle disposizione del codice di condotta, del codice di comportamento aziendale “Libretto Rosso” ed alle disposizioni di legge vigenti in materia.
5. I suoi dati personali saranno inseriti nel sistema informatico onde garantirne una gestione più sistemica ed organica ed al quale potranno accedere **solo soggetti** **incaricati da Eli Lilly Italia S.p.A.** ai fini del trattamento di tali dati. Tale sistema è protetto contro gli accessi di terzi in conformità a quanto previsto dal Documento Programmatico della Sicurezza di Eli Lilly Italia SpA.
6. Il conferimento dei dati personali ha natura **facoltativa**; resta inteso, tuttavia, che la Sua mancata prestazione del consenso non consente ad Eli Lilly Italia S.p.A. di conferirle l’incarico professionale o di invitarla all’evento ai sensi di quanto previsto dal punto 3.2. del vigente Codice Deontologico di Farmindustria.
7. Tutti i dati raccolti per le finalità di cui ai punti che precedono verranno conservati per il periodo di tempo necessario ad espletare gli adempimenti connessi alle finalità descritte in premessa ed in osservanza delle leggi vigenti;
8. I dati personali in questione saranno accessibili soltanto da parte di personale autorizzato da Eli Lilly Italia S.p.A e da società esterne che collaborano con la scrivente e che sono state nominate Responsabili esterne del trattamento dei dati. I nominativi di predette società sono sempre disponibili ed aggiornati presso la scrivente. I dati possono essere forniti, su espressa richiesta, ad un’autorità amministrativa e/o giudiziaria. A dette terze parti, locate negli Stati Uniti o in Paesi terzi in cui le leggi sulla privacy potrebbero essere diverse dall’Italia, Lilly richiederà di trattare e conservare i suoi dati in modo sicuro e di non utilizzarle per motivi diversi da quelli descritti in premessa.
9. I dati personali in oggetto potranno essere trasferiti all’estero all’interno dell’U.E. ed in paesi extra U.E. (es. partecipazione a congressi e convegni internazionali, ragioni tecniche come la localizzazione dei servers, etc,);
10. A Lei e’ riconosciuto l’esercizio dei diritti di cui all’art. 7 del Decreto Legislativo 196/2003, tra i quali, ad esempio, l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione e la cancellazione dei Suoi dati;
11. il Titolare del trattamento dei dati in oggetto e’ la Eli Lilly Italia S.p.A, con sede in Via Gramsci 731 - 50019 Sesto Fiorentino (FI) nella persona del Legale Rappresentante pro-tempore;
12. il Responsabile del trattamento dei dati in oggetto è il Dr. Massimo Verdilio per Lilly Oncologia, Dr. Vincenzo Navarra per Lilly Diabete e GH, Dr. Luca Martines per Lilly Andrologia e Salute mentale, Dr. Cristiana Caldarelli per Lilly Osteoporosi e Sindrome coronarica acuta, Dr. Concetto Vasta per Corporate & Public Affairs via Gramsci 731 (50019) Sesto Fiorentino (FI).
13. Per ogni eventuale comunicazione relativa al trattamento dei dati e più in particolare all’esercizio dei diritti di cui all’articolo 7 La invitiamo a contattare il Customer Meeting Services Team, incaricato al trattamento dei dati personali, al numero 02 9129 489 oppure all’indirizzo: [Lilly\_Italia\_CMS@lilly.com](mailto:Lilly_Italia_CMS@lilly.com) (all’interno dell’Unione Europea) o a seguire direttamente le istruzioni riportate sul nostri sito relativo alla trasparenza.

**Dati del Professionista Sanitario**

|  |  |
| --- | --- |
| *Nome e cognome:* |  |
| *Specializzazione* |  |
| *Nato a:* |  |
| *il:* |  |
| *Tel:* |  |
| *E-Mail:* |  |

Le dichiarazioni di cui sopra sono rilasciate sotto la mia responsabilità ed in virtù di quanto previsto dal D.P.R. 445/2000 relativo alla veridicità delle informazioni rilasciate.

***Firma Professionista Sanitario : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***