|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **ΕΙΔΙΚΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΣ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ**  ΑΦΜ: 999739279, Δ.Ο.Υ. Τρίπολης  Έδρα: Ερυθρού Σταυρού 28 & Καρυωτάκη, 22 131 Τρίπολη  Τηλέφωνο: 2710 372130  e-mail: [elke@go.uop.gr](mailto:elke@go.uop.gr) - Url: <https://elke.uop.gr/> |

**Πόλη, Ημερομηνία**

**Προς : Επιτροπή Ερευνών**

**ΕΛΚΕ του Πανεπιστημίου Πελοποννήσου**

**Επιστολή γνωστοποίησης επιτηδευματία, φυσικού ή** **νομικού προσώπου, για την πρόθεση χρηματικής δωρεάς**

(Έντυπο Δ2α)

Κύριοι/ες,

με την παρούσα επιστολή σας γνωστοποιώ ότι επιθυμώ να προσφέρω ως Δωρεά το ποσό των ……….. € (………………………………………………………….. ευρώ) για την ενίσχυση του έργου με τίτλο «………………………………………………….» με Επιστημονικά Υπεύθυνο/η τον/την κ…………………………………………………..

Σας δηλώνουμε ρητά ότι η δωρεά αυτή γίνεται χωρίς να αναλαμβάνεται από τη μεριά σας οποιουδήποτε είδους αντάλλαγμα προς την επιχείρηση μας και δεν διατηρούμε οποιαδήποτε ή άλλης φύσεως αξίωση έναντι σας. Ρητά δηλώνεται επίσης ότι η παρούσα δωρεά δεν συνιστά και δεν ερμηνεύεται ως άμεσος ή έμμεσος επηρεασμός αποφάσεων και ενεργειών του Πανεπιστημίου και υπέρ των προϊόντων της επιχείρησης μας και της εν γένει δραστηριότητά μας.

Συναινούμε δε, στην υποχρέωση ανάρτησης του ονόματος/επωνυμίας της επιχείρησης, του ποσού της δωρεάς και του χρόνου αποδοχής της, σύμφωνα με τις προβλέψεις του Ν. 4727/2020, για την κατά νόμο δημοσιότητα και ψηφιακή διαφάνεια.

Τα στοιχεία επιτηδευματία (Φυσικού/Νομικού προσώπου) είναι τα κάτωθι:

Επώνυμο-Επωνυμία:

Δραστηριότητα:

Α.Φ.Μ.: ………………………………. Δ.Ο.Υ.:

Διεύθυνση:

Τηλέφωνο:

Υπεύθυνος/η επικοινωνίας:

Παρακαλώ όπως εγκρίνετε την αποδοχή της δωρεάς αυτής.

Με εκτίμηση,