All. 1

MODULO DI RICHIESTA DI CONCESSIONE DI PATROCINIO

Alla cortese attenzione

Presidente AIDI

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di legale rappresentante di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ preso atto di quanto previsto dal vigente Regolamento AIDI in materia di concessione del patrocinio

C H I E D E

la concessione del patrocinio dell’associazione AIDI per l’iniziativa dal titolo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità che l’oggetto del patrocinio rispetta i requisiti di cui agli artt. 3 e 4 del citato regolamento.

A tal fine allega alla presente

- scheda richiesta patrocinio

- documentazione richiesta nel regolamento di patrocinio.

Data

Timbro e Firma

All. 2

SCHEDA RICHIESTA PATROCINIO

Denominazione del soggetto richiedente

Sede del soggetto richiedente

Referente da contattare

Indicare contatti telefonici e indirizzo di posta elettronica

Attività del soggetto richiedente

Titolo dell’iniziativa

Sede dell’iniziativa

Data/tempi di realizzazione dell’iniziativa

Descrizione dell’iniziativa

Tipologia dell'iniziativa

* Convegno, Seminario, Congresso
* Corso
* Ricerca, Indagine conoscitiva
* Mostra, Rassegna
* Premio, Concorso
* Manifestazione Culturale, Sociale, Educativa, Celebrativa, Benefica o
* altro

Partecipazione di altri enti

* Si, denominare l’Ente o Associazione
* No

E’ previsto l’accreditamento al programma di Educazione Continua in Medicina

* Si
* No

Quota di iscrizione

Specificare il costi del corso e se esistono agevolazioni per soci AIDI

Sono previste attività sociali

* Si
* No

Se SI, specificare:

* Cena
* Rinfresco
* Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara, sotto propria responsabilità, che il soggetto promotore dell’iniziativa in questione non ha scopo di lucro.

Data e sede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Richiedente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_