Allegato A1

Alla Direzione Generale
dell'ASP di Enna
Viale A. Diaz, 7 / 9
94100 ENNA

Fax 0935 500851
E-mail direzione.generale@asp.enna.it

RICHIESTA PATROCINIO INIZIATIVA ED AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DEL LOGO DELL'AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI ENNA

Il proponente (Ente, Associazione, …) _____

_____

legalmente rappresentata da _____, nato a _____

_____, il _____, C. F.: _____

richiede:

- □ **l'uso del logo dell'ASP di Enna**
- □ **la concessione del patrocinio dell'ASP di Enna**

per la seguente iniziativa:

□ Convegno □ Seminario □ Workshop □ Corso di formazione/aggiornamento

□ Altro tipo di attività (specificare) _____

_____

Titolo dell'evento

_____

_____

Luogo, sede e data di svolgimento

Comune: _____ Prov. _____ Data _____

□ Prodotto editoriale (specificare) _____

_____

a tal fine precisa:

- obiettivi e tema dell'iniziativa

_____

_____

_____

- il contributo scientifico, culturale o informativo, a vantaggio della crescita e della valorizzazione della comunità, dell'immagine e delle competenze dell'ASP;

_____

_____

_____

- eventuali promotori e sponsor

_____

_____

- agenzia organizzatrice

_____

Note _____

_____

_____

Data _____ Firma _____

Documentazione da allegare:

- **Atto costitutivo e statuto o altra documentazione relativa alla natura giuridica del soggetto richiedente (fatta eccezione per gli enti pubblici)**
- **Programma dell'evento (comprensivo degli argomenti e dei relatori) o il fac-simile del prodotto editoriale.**