MODULO RICHIESTA LOGO/PATROCINIO

AI
DIRETTORE GENERALE
ASST OVEST MILANESE
Via Papa Giovanni Paolo II,
20025 LEGNANO

ufficio.comunicazione@asst-ovestmi.it

Il sottoscritto		
in qualità di		
dell'Ente		
con sede a		CAP
via		nn.
codice fiscale		
recapito telefonico		
indirizzo e-mail		
	richiede	
■ la concessione del patrocinio dell'ASST C	vest Milanese	
☐ l'uso del logo dell'ASST Ovest Milanese		
per		
Convegno Seminario W	orkshop	Corso di formazione/aggiornamento
Altro tipo di attività (specificare)		
Titolo dell'evento		
che si svolgerà a		prov
dal	al	
Prodotto editoriale (specificare)		

a tal fine precisa:

- Obiettivi e tema dell'iniziativa:	
	_
 Il contributo scientifico, culturale o informativo, a vantaggio della crescita e della valorizzazion della comunità, dell'immagine e della competenza dell'ASST: 	— е
	_
- Eventuali promotori e sponsor:	
- Azienda organizzatrice:	
Si impegna	_
A trasmettere all'ufficio Comunicazione dell'ASST (ufficio.comunicazione@asst-ovestmi.it) le bozz materiale oggetto dell'evento/iniziativa allegandole alla richiesta di patrocinio e comunque, con regolamento prima della stampa e/o della pubblicazione per la verifica del corretto utilizzo del marc parere favorevole è vincolante per l'utilizzo. Ogni eventuale modifica (per la parte della concessio dell'uso del logo) dovrà essere rivalutata.	ne da hio. Il
Data Firma	_

Documentazione da allegare, pena la non accettazione:

- Atto costitutivo e statuto o altra documentazione relativa alla natura giuridica del soggetto richiedente (fatta eccezione per gli enti pubblici)
- Documento d'identità del firmatario
- Programma dell'evento (comprensivo degli argomenti <u>con indicazione dei nominativi dei relatori</u>) o il fac-simile del prodotto editoriale o relazione illustrativa.