Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia
ASST Bergamo Ovest

MODULO RICHIESTA LOGO/PATROCINIO

Al
DIRETTORE GENERALE
ASST BERGAMO OVEST
Piazzale Ospedale Luigi Meneguzzo, 1
24047 Treviglio BG

Il sottoscritto _____

in qualità di _____

dell'Ente _____

con sede a _____ CAP _____

via _____n. _____

codice fiscale _____

recapito telefonico _____

indirizzo e-mail _____

richiede

☐ **la concessione del patrocinio dell'ASST Bergamo Ovest**

☐ **l'uso del logo dell'ASST Bergamo Ovest**

per

☐ Convegno ☐ Seminario ☐ Workshop ☐ 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 valorizzazione della comunità, dell'immagine e della competenza dell'ASST:

_____

_____

_____

- Eventuali promotori e sponsor:

_____

_____

- Azienda organizzatrice:

_____

Si impegna

A trasmettere all'UOS Affari Generali e Legali dell'ASST (*affari_generali@asst-bgovest.it*) le bozze del materiale oggetto dell'evento/iniziativa allegandole alla richiesta di patrocinio e comunque, come da regolamento prima della stampa e/o della pubblicazione per la verifica del corretto utilizzo del marchio. Il parere favorevole è vincolante per l'utilizzo. Ogni eventuale modifica (per la parte della concessione e dell'uso del logo) dovrà essere rivalutata.

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 **con indicazione dei nominativi dei relatori**) o il fac-simile del prodotto editoriale o relazione illustrativa.