



RICHIESTA PATROCINIO GRATUITO E UTILIZZO LOGO ASL NO

CODICE:
007/Mod/25/Rev.0

Alla Direzione Generale
Azienda Sanitaria Locale Asl Novara
Viale Roma,7
28100 Novara

Al Direttore/Responsabile
Struttura/Servizio _____

Pec protocollogenerale@pec.asl.novara.it

E, p.c. Al Settore Comunicazione
S.C. AILCAT
Email: ufficiostampa@asl.novara.it

Oggetto: Richiesta di concessione patrocinio gratuito e utilizzo logo ASL Novara

Il richiedente _____

- ☐ Ente pubblico/privato
- ☐ Società legalmente costituita
- ☐ Associazione/organismo o ente nazionale o internazionale che opera in ambito sanitario, culturale, ricreativo, formativo e sociale

nella persona di _____

con il ruolo di _____

recapito telefonico _____ Pec/email _____

C H I E D E

- ☐ concessione del patrocinio gratuito dell'Asl Novara
- ☐ utilizzo del logo aziendale dell'Asl Novara

Per la seguente iniziativa in ambito sanitario:

- ☐ convegno/congresso/conferenza
- ☐ open day
- ☐ inaugurazione
- ☐ altro, specificare _____
dal titolo: _____

che si svolgerà nel periodo: _____ presso _____

a _____, via _____

Rivolto a:

- ☐ Utenti, cittadini
- ☐ Organi di stampa/media
- ☐ Operatori sanitari
- ☐ altro [specificare] _____

D I C H I A R A

L'Ente:

- ☐ È senza scopo di lucro
- ☐ Garantisce una pluralità di interventi
- ☐ Assicura il confronto tra diverse opinioni scientifiche

L'iniziativa:

- ☐ È attinente con la mission e gli obiettivi dell'Asl Novara
- ☐ Soddisfa a criteri documentati e previsti dall'EBM e/o di società scientifiche riconosciute a livello nazionale o internazionale
- ☐ All'evento partecipano i dipendenti dell'Asl Novara [indicare nominativo, ruolo, Struttura)

E' stato richiesto il patrocinio di altre Istituzioni/Enti:

- ☐ Sì [indicare quali: _____]
- ☐ No

L'evento prevede la partecipazione di sponsor:

- ☐ Sì [indicare quali: _____]
- ☐ No

Eventuale Agenzia organizzatrice: _____

Breve descrizione dell'iniziativa:

Data:

In Fede: _____

Allegati:

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

- ☐ Si autorizza
- ☐ Si nega

Firma per valutazione pratica ASL Novara

_____.