



Modulo richiesta Patrocinio

Alla c.a.
Direttore Generale
ASST degli Spedali Civili di Brescia
Piazzale Spedali Civili 1
25123 Brescia

E-mail: direttore.generale@asst-spedalivicili.it

Il sottoscritto _____ Ente _____

Sede _____ Via _____ N° _____ CAP _____

Recapito telefonico _____ Indirizzo email _____

Richiede

- La concessione del patrocinio ASST degli Spedali Civili di Brescia
- L'uso del marchio ASST degli Spedali Civili di Brescia

convegno seminario workshop corso di formazione/aggiornamento altro

Titolo evento: _____

Periodo svolgimento/Sede corso _____

Obiettivi e tema iniziativa _____

Agenzia organizzatrice _____

Dichiara

di aver preso visione del Regolamento e di impegnarsi a rispettare le regole e i provvedimenti in esso contenuti, consapevole delle responsabilità che un utilizzo scorretto del logo e del patrocinio comporta.

Si impegna

a trasmettere all'Ufficio Comunicazione aziendale e URP (comunicazione@asst-spedalivicili.it), le bozze del materiale oggetto dell'evento prima della stampa/pubblicizzazione, per la verifica della conformità all'identità visiva del marchio. Il parere favorevole è vincolante per l'utilizzo.

Data _____

Firma _____

ATTENZIONE: Documenti da allegare alla richiesta

- Programma dell'evento in formato PDF (con argomenti e relatori)
- Atto costitutivo e statuto o altra documentazione relativa alla natura giuridica del soggetto (fatta eccezione per enti pubblici)