

MODULO RICHIESTA CONCESSIONE PATROCINIO

Al Consiglio Direttivo
A.I.O.S.- Società Scientifica
Presso Segreteria Soci - My Meeting Srl
Via I Maggio 33/35
40064 Ozzano dell'Emilia (BO)
segreteria@mymeetingsrl.com

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di _____

Tel. _____ E mail _____

preso atto di quanto previsto dal vigente Regolamento A.I.O.S. - Società Scientifica, in materia di concessione del patrocinio, adottato con delibera del Consiglio Direttivo del 18/10/2014,

CHIEDE

la concessione del patrocinio dell' A.I.O.S.- Associazione Italiana Operatori Sanitari addetti alla Sterilizzazione – Società Scientifica, per la seguente iniziativa:

Titolo _____

(specificare tipologia e denominazione completa: convegno, giornata di studio, seminario, etc.)

Data _____

Sede Congressuale _____

Numero previsto dei partecipanti _____

🚩 Elenco di ulteriori richieste di Patrocinio inoltrate ad altri soggetti pubblici e/o privati

DICHIARO

di aver letto e di approvare tutti gli articoli presenti nel regolamento A.I.O.S. – Società Scientifica, per la concessione del patrocinio.

Sono consapevole che la concessione del patrocinio è subordinata al rispetto degli articoli n. 4, 5, 7.

luogo e data _____

firma _____

N.B. alla presente richiesta è necessario allegare il programma scientifico dell'evento