



ARNAS G. Brotzu
Azienda di Rilievo Nazionale
ed Alta Specializzazione

Modulo per la richiesta di concessione del
patrocinio e utilizzo del logo dell'Azienda
Ospedaliera G. Brotzu di Cagliari

RICHIESTA D'UTILIZZO LOGO E/O DEL PATROCINIO DELL'AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU

Al Direttore Generale
dell'Azienda Ospedaliera G. Brotzu
P.le Ricchi, 1 - 09134 Cagliari

Il proponente (Ente, Associazione,.....)

nella persona di _____

con il ruolo di _____

mail _____ tel. _____

presa visione e lettura del regolamento dell'Azienda Ospedaliera G. Brotzu inerente
all'oggetto della domanda

richiede:

uso del logo dell'Azienda Ospedaliera G. Brotzu

concessione del patrocinio dell'Azienda Ospedaliera G. Brotzu

per:

Titolo dell'evento: _____

Luogo, sede e data di svolgimento

Via/Piazza _____ Comune: _____

Data _____

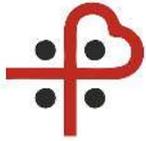
Tipologia dell'evento

Convegno/Seminario/workshop

Evento/manifestazione (specificare)

Corso di formazione/aggiornamento

Prodotto editoriale



ARNAS G. Brotzu
Azienda di Rilievo Nazionale
ed Alta Specializzazione

Modulo per la richiesta di concessione del
patrocinio e utilizzo del logo dell'Azienda
Ospedaliera G. Brotzu di Cagliari

Altro (specificare)

a tal fine precisa:

obiettivi e tema dell'evento:

eventuali promotori e sponsor

agenzia organizzatrice

strutture aziendali coinvolte

Si precisa che **non verrà concesso** il patrocinio nel caso in cui risultino sponsorizzazioni da parte di terzi con cui possa sussistere un " conflitto di interessi" con l'Azienda Ospedaliera G. Brotzu. Il richiedente dovrà allegare alla presente richiesta il programma definitivo dell'evento.

Il richiedente consapevole che la responsabilità del rispetto di quanto previsto dalle vigenti norme di legge in materia di manifestazioni pubbliche resta a carico del soggetto organizzatore dell'iniziativa.

Data _____

Firma _____

Allegare documentazione esaustiva dell'oggetto della richiesta