

RICHIESTA PATROCINIO FNO TSRM PSTRP

1. Dati del richiedente

➤ Tipologia Soggetto Richiedente

▪ ☐ Ente Pubblico

▪ ☐ Ente Privato

▪ ☐ Altro (specificare):

➤ Denominazione/Ragione Sociale

➤ Sede Legale: Via/Piazza n. CAP

Città (Prov.)

➤ Codice Fiscale/P.IVA:

➤ Legale Rappresentante/Referente:

Nome

Cognome

Qualifica

➤ Contatti: telefono email

PEC (se disponibile):

2. Dati dell'iniziativa/evento

➤ Titolo Completo dell'iniziativa:

➤ Tipologia di iniziativa

▪ ☐ Convegno/ Congresso

▪ ☐ Corso di formazione (ECM/ No ECM)

▪ ☐ Workshop/ Seminario

▪ ☐ Campagna di sensibilizzazione/ Divulgazione

▪ ☐ Pubblicazione scientifica

▪ ☐ Altro (specificare):

- Date e orari dell'iniziativa: Dal al Orario:
- Luogo/ Modalità di svolgimento:
- ☐ in presenza (indirizzo completo):
 - ☐ Online (Piattaforma/Link)
 - ☐ Ibrida (specificare):
- Breve descrizione e finalità: (Max 1000 caratteri – indicare scopi, obiettivi, contenuti principali, motivo della richiesta del patrocinio)
-
- Pubblico stimato:
- Destinatari (professioni/categorie):
-
- Ammissione a pagamento:
- ☐ No

- ☐ Sì (specificare costo e benefit per l'iscritto/ partecipante)
- Crediti ECM: (se applicabile)
 - ☐ Sì, assegnati n. crediti per le seguenti professioni/discipline
- Altre affiliazioni/collaborazioni importanti (sponsor, partner, istituzioni)
- Altri Patrocini/Collaborazioni già ottenute e richieste

3. Richiesta utilizzo logo

- Si richiede anche l'utilizzo del Logo della FNO TSRM PSTRP?
 - ☐ Sì
 - ☐ No
- In caso affermativo, specificare su quali materiali verrà apposto il logo:
 - ☐ Locandine
 - ☐ Brochure/ Programma
 - ☐ Slide/ Presentazioni
 - ☐ Sito Web/ Social Media
 - ☐ Attestati di partecipazione
 - ☐ Altro (specificare):

La concessione del logo è subordinata all'approvazione del Patrocinio e al rispetto delle Linee Guida per l'utilizzo del logo federale.

4. Pubblicazione sulla pagina dedicata sito FNO TSRM PSTRP

- ☐ Sì
- ☐ No

5. Dichiarazioni e Impegni

- Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità civili e penali derivanti da dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità che:
- L'iniziativa per la quale si richiede il patrocinio è coerente con gli scopi istituzionali e le finalità della FNO TSRM PSTRP, in particolare per la promozione e valorizzazione delle professioni sanitarie tecniche, della riabilitazione e della prevenzione;
 - L'iniziativa non ha scopi di lucro esclusivi o finalità meramente commerciali/pubblicitarie;
 - Il contenuto dell'iniziativa è privo di pregiudizi o discriminazioni di qualsiasi natura;
 - L'iniziativa non è finalizzata alla pubblicizzazione di prodotti o servizi sanitari o commerciali di esclusivo interesse promozionale;
 - Le informazioni fornite nel presente modulo e negli allegati sono veritiere e complete;
 - Si impegna a trasmettere alla FNO TSRM PSTRP copia del materiale definitivo recante il logo/patrocinio, entro i termini eventualmente indicati dalla Federazione;
 - Si è preso visione del Regolamento per la concessione del patrocinio della FNO TSRM PSTRP e si accettano integralmente tutte le condizioni in esso contenute.

6. Allegati Obbligatori

- ☐ Programma dettagliato dell'iniziativa (con indicazioni di date, orari, relatori, argomenti, crediti ECM se previsti);
- ☐ Curriculum vitae dei relatori formato breve (se si tratta di evento formativo/scientifico)
- ☐ Copia del documento di identità del legale rappresentante/referente che firma il modulo;
- ☐ Statuto dell'Ente/Associazione richiedente;

- ☐ Bozza del materiale promozionale (es. locandina, brochure, pagina web) su cui verrà eventualmente apposto il logo;
- ☐ L'elenco di eventuali sponsor e una descrizione del loro ruolo;
- ☐ Una dichiarazione con cui il richiedente si impegna ad accettare tutte le condizioni previste dal presente regolamento e a tenere indenne la Federazione da qualsiasi danno o obbligo possa derivare dall'uso del patrocinio o del logo.

Luogo e data

Firma del Legale rappresentante /Referente

(timbro dell'Ente/Organizzazione)