

### Ordine Provinciale della Professione Sanitaria di Fisioterapista di Salerno

#### Modulo presentazione richiesta patrocinio

Allegato al Regolamento per la concessione di patrocinii OFI Salerno

Al Presidente di OFI Salerno

salerno.ofi@pec.fnofi.it

Il/la sottoscritto/a dott. \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

- il Patrocinio di OFI \_\_\_\_\_
- l'utilizzo del logo di OFI \_\_\_\_\_

per la manifestazione \_\_\_\_\_

che si terrà il \_\_\_\_\_

sede \_\_\_\_\_

#### A TAL FINE COMUNICA:

- tema della manifestazione \_\_\_\_\_
- durata complessiva \_\_\_\_\_
- durata delle singole lezioni (se previste) \_\_\_\_\_
- argomenti affrontati nelle singole lezioni \_\_\_\_\_
- docenti e relativa qualifica \_\_\_\_\_



- finalità e obiettivi didattici dell'iniziativa \_\_\_\_\_
- destinatari della manifestazione \_\_\_\_\_
- eventuale quota di iscrizione prevista per partecipanti di € \_\_\_\_\_
- eventuali sponsorizzazioni \_\_\_\_\_
- ente organizzatore o Provider \_\_\_\_\_
- altri enti a cui è stato richiesto il patrocinio \_\_\_\_\_
- crediti ECM richiesti \_\_\_\_\_
- gli Organi promotori (Enti pubblici o privati, persone fisiche, aziende o associazioni, case farmaceutiche, ecc.) e il ruolo di ciascuno di essi \_\_\_\_\_

**Si allega programma e brochure della manifestazione.**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_