RICHIESTA PATROCINIO E LOGO ASL VC

CA Ufficio Comunicazione
uffcom@aslvc.piemonte.it

REFERENTE DELL'INIZIATIVA (Cognome e nome)	**STRUTTURA**
RECAPITO TELEFONICO:	**INDIRIZZO E MAIL CUI TRASMETTERE IL LOGO:**
DATA DELL'INIZIATIVA	**PARTECIPAZIONE RICHIESTA DIREZIONE GENERALE***:* ☐ no ☐ si, *specificare:*

SEDE:

TIPOLOGIA DI EVENTO PROPOSTA:

☐ conferenza ☐ convegno ☐ conferenza stampa ☐ open day ☐ inaugurazione
☐ altro – specificare:

SOGGETTI TERZI CHE SI PROPONE DI FAR PARTECIPARE ALL'EVENTO

☐ autorità (precisare): ☐ altro (precisare):
☐ organi di stampa (precisare):

TITOLO DELL'EVENTO:

DESTINATARI:
☐ utenti ☐ cittadini ☐ organi di stampa/social media ☐ operatori sanitari ☐ altro – specificare:

È PREVISTA LA PARTECIPAZIONE DI SPONSOR:

☐ no
☐ si, *specificare:* ❍ contributo economico ❍ altro:

RICHIESTA PATROCINIO:
☐ no
☐ si, *specificare:* ❍ contributo economico ❍ gratuito:

BREVE DESCRIZIONE DELLE FINALITA' DELL'INIZIATIVA:

NOTE (da compilare qualora si ritenga utile fornire ulteriori dettagli)

Data di compilazione

Data	Visto autorizzativo della Direzione Medica/altra funzione competente (all'iniziativa e all'utilizzo degli spazi aziendali)
Data	Visto autorizzativo del Direttore Generale/Commissario

QUESTO DOCUMENTO È DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA SANITARIA LOCALE VC DI VERCELLI E NON PUÒ ESSERE USATO, RIPRODOTTO O RESO NOTO A TERZI SENZA AUTORIZZAZIONE.