

 A.S.L. TO5 Azienda Sanitaria Locale di Carmagnola, Chieri, Moncalieri e Nichelino	S.C. Risorse Umane UFFICIO COMUNICAZIONE E FORMAZIONE	MOD. 01_COM 20/03/2025
---	--	-----------------------------------

Spett.le A.S.L. TO5
Piazza Silvio Pellico, 1
10023 Chieri (TO)

Modulo di richiesta patrocinio gratuito

(da inviare a protocollo@cert.aslto5.piemonte.it)

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
C.F. _____ Residente a _____
Via _____ Prov _____ Cap. _____
In qualità di legale rappresentante dell'Ente/Associazione _____
(indicare se altra tipologia) _____
Sede legale in _____
C.F. _____ P.IVA _____
Email _____
Nome Referente: _____ Cell. Referente: _____
Sito web: _____
PEC _____

RICHIEDE:

Patrocinio uso gratuito del logo per (descrizione dell'iniziativa)

Luogo e data dell'evento: _____

È prevista la partecipazione di sponsor

☐ no

☐ sì specificare quali: _____

DICHIARA

Che l'iniziativa per i partecipanti è a titolo

☐ gratuito

☐ oneroso (la quota di partecipazione è finalizzata esclusivamente alla copertura dei costi dell'iniziativa)

DICHIARA INOLTRE

- che l'iniziativa non persegue neanche indirettamente, scopi o finalità commerciali o di carattere lucrativo;
- che il richiedente è il promotore dell'iniziativa oppure agisce per conto del seguente Soggetto (Enti, Fondazione, Associazione, Società altro) _____ ;

 A.S.L. TO5 Azienda Sanitaria Locale di Carmagnola, Chieri, Moncalieri e Nichelino	S.C. Risorse Umane UFFICIO COMUNICAZIONE E FORMAZIONE	MOD. 01_COM 20/03/2025
--	--	---------------------------

SI IMPEGNA:

ad inviare, all'Ufficio Comunicazione e Formazione all'indirizzo redazione.web@aslto5.piemonte.it la versione grafica definitiva del materiale divulgativo affinché venga verificata la corretta riproduzione del logo e della denominazione aziendale prima della stampa o pubblicazione.

Tali dichiarazioni sono rese sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art 76 D.P.R. 445/2000

Luogo e data

Firma

_____ , _____

Note per la trasmissione

Il modulo andrà inviato:

- dalla PEC dell'Ente/Associazione all'indirizzo protocollo@cert.aslto5.piemonte.it;
- in assenza di PEC dalla e-mail dell'Ente/Associazione all'indirizzo protocollo@cert.aslto5.piemonte.it, oppure alla casella di posta ordinaria protocollo@aslto5.piemonte.it (nel caso in cui la casella di posta ordinaria non consenta l'invio verso il nostro indirizzo PEC)

Allegando:

1. carta identità e codice fiscale del richiedente legale rappresentante;
2. modulo e tutti gli altri allegati esclusivamente in formato pdf