



ORDINE FISIOTERAPISTI

Istituito ai sensi delle leggi 31.01.1983 N°25; 11.01.2018 N°3; DM 08/09/2022, N° 183

Modulo presentazione richiesta patrocinio

Al Presidente OFI Cagliari Medio Campidano Nuoro Ogliastra Oristano Sulcis Iglesiente

Il/la sottoscritto/a dott. _____

in qualità di _____

CHIEDE

il Patrocinio dell'OFI

l'utilizzo del logo dell'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 _____