REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO
CRO di Aviano - Istituto Nazionale Tumori

CRO AVIANO

Alla Direzione Generale
c/o Ufficio Comunicazione
✉ news@cro.it

RICHIESTA DI PATROCINIO PER INIZIATIVA A FAVORE DELL'IRCCS
CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO DI AVIANO

Soggetto richiedente

☐ Persona fisica
Nome e cognome _____
Nat _ il _____ a _____
Tel _____ E-mail _____

☐ Ente pubblico ☐ Associazione ☐ Fondazione ☐ Istituzione ☐ Società ☐ Altro
Denominazione _____
Indirizzo _____ Cap _____
Comune _____ Prov. ____
Partita Iva _____ Codice fiscale _____
Tel. _____ E-mail _____

in qualità di

☐ Presidente ☐ Altro (specificare) _____
Nome e cognome _____
Tel _____ E-mail _____

chiede il patrocinio per l'iniziativa

Titolo _____
Sede di svolgimento _____ Data _____
☐ con l'utilizzo del logo aziendale ☐ senza l'utilizzo del logo aziendale

A tal fine, allega alla presente domanda una relazione descrittiva dell'iniziativa per la quale si chiede il patrocinio, mettendo in evidenza natura, contenuti, finalità, tempi, attrezzature e mezzi impiegati per lo svolgimento.

Dichiara inoltre:

a) di impegnarsi a concordare eventuali rapporti con la stampa e le reti televisive attraverso l'Ufficio comunicazione dell'Istituto (e-mail: news@cro.it);
b) di impegnarsi a utilizzare il logo aziendale, ove richiesto, esclusivamente per l'iniziativa a cui è concesso il patrocinio;
c) di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali.

Il presente modulo, compilato e firmato, va consegnato all'Ufficio Relazioni con il Pubblico dell'Istituto almeno 30 giorni prima dello svolgimento dell'iniziativa.

_____ _____
Data Firma del dichiarante