



**Ordine dei  
Tecnici sanitari  
di radiologia medica  
e delle professioni  
sanitarie tecniche,  
della riabilitazione  
e della prevenzione**  
Bologna

ISTITUITO AI SENSI DELLE LEGGI:  
4.8.1965, n. 1103, 31.1.1983, n. 25 e 11.1.2018, n. 3  
C.F. 80080390372

[www.bologna.tsrp.org](http://www.bologna.tsrp.org)  
[bologna@tsrp.org](mailto:bologna@tsrp.org)

Al Presidente **ORDINE TSRM – PSTRP**

**OGGETTO: RICHIESTA DI CONCESSIONE DEL PATROCINIO**

**RICHIEDENTE**

**Il/La sottoscritto/a** .....  
Mail .....  
Tel/cell .....

**In qualità di**  
.....

**In rappresentanza di**

Nome ente, associazione, fondazione, ecc .....  
Ragione sociale .....  
Mail .....  
Tel .....  
Sito web .....

**SOGGETTO PROMOTORE DELL'INIZIATIVA**

Nome ente, associazione, fondazione, ecc .....  
Ragione sociale e indirizzo .....  
Mail .....  
Tel .....  
Sito web .....

**TIPOLOGIA RICHIESTA**



**Ordine dei  
Tecnici sanitari  
di radiologia medica  
e delle professioni  
sanitarie tecniche,  
della riabilitazione  
e della prevenzione  
Bologna**

ISTITUITO AI SENSI DELLE LEGGI:  
4.8.1965, n. 1103, 31.1.1983, n. 25 e 11.1.2018, n. 3  
C.F. 80080390372

[www.bologna.tsrp.org](http://www.bologna.tsrp.org)  
[bologna@tsrp.org](mailto:bologna@tsrp.org)

**Richiedo la concessione del:**

- Patrocinio dell'ORDINE TSRM-PSTRP di Bologna**  
La concessione del patrocinio comporta la possibilità di utilizzare la dicitura "con il patrocinio dell' Ordine TSRM-PSTRP"
- Patrocinio dell'ORDINE TSRM-PSTRP di Bologna con uso del logo DELL'ORDINE**  
La concessione del patrocinio con uso del logo comporta l'apposizione del logo dell 'ORDINE accompagnato dalla dicitura "con il patrocinio di".

*La citazione del patrocinio e l'uso del logo è consentito esclusivamente nell'ambito delle attività di comunicazione dell'iniziativa patrocinata.*



**Ordine dei  
Tecnici sanitari  
di radiologia medica  
e delle professioni  
sanitarie tecniche,  
della riabilitazione  
e della prevenzione**  
Bologna

ISTITUITO AI SENSI DELLE LEGGI:  
4.8.1965, n. 1103, 31.1.1983, n. 25 e 11.1.2018, n. 3  
C.F. 80080390372

[www.bologna.tsrmp.org](http://www.bologna.tsrmp.org)  
[bologna@tsrmp.org](mailto:bologna@tsrmp.org)

## DESCRIZIONE INIZIATIVA

**Titolo** .....

**Tipologia**

convegno       rassegna di incontri       festival       altro .....

**Ambito**

nazionale       internazionale

**Data** .....

**Luogo** .....

**Breve descrizione**

.....  
.....  
.....  
.....

**Modalità di partecipazione all'iniziativa da patrocinare**

gratuita       a pagamento       aperta al pubblico       riservata       altro .....

**Coinvolgimento dell'Ordine:**

Docenti (nomi, struttura di afferenza e tipologia di coinvolgimento)  
.....

Strutture (nomi e tipologia di coinvolgimento) .....

Nessuno

**Altri soggetti pubblici/privati coinvolti (partner ed enti patrocinanti)**

.....

## STRUMENTI DI COMUNICAZIONE

**Chiedo di utilizzare la dicitura e/o il logo di Ordine nei seguenti strumenti di comunicazione:**

- manifesti
- brochure
- sito web
- prodotti multimediali
- altro .....



**Ordine dei  
Tecnici sanitari  
di radiologia medica  
e delle professioni  
sanitarie tecniche,  
della riabilitazione  
e della prevenzione**  
Bologna

ISTITUITO AI SENSI DELLE LEGGI:  
4.8.1965, n. 1103, 31.1.1983, n. 25 e 11.1.2018, n. 3  
C.F. 80080390372

[www.bologna.tsrn.org](http://www.bologna.tsrn.org)  
[bologna@tsrn.org](mailto:bologna@tsrn.org)

## **ALLEGATI**

### **Allego**

- programma dell'iniziativa
- bozze grafiche del materiale di comunicazione
- altro.....

Data

.....