



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

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

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



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

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

TIPOLOGIA RICHIESTA

Richiedo la concessione del:

- Patrocinio dell'ORDINE TSRM-PSTRP di Bologna**
La concessione del patrocinio comporta la possibilità di utilizzarla 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
di Bologna

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

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)

.....



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

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

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

ALLEGATI

Allego

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

Data

.....