

PATROCINIO AIUC - MODULO di RICHIESTA

Da inviare esclusivamente a info@aiuc.it

Al Presidente AIUC

IL SOTTOSCRITTO _____

IN QUALITÀ DI RESPONSABILE SCIENTIFICO DELL'EVENTO:

☐ **CONGRESSO**

☐ **WORKSHOP**

☐ **CORSO**

☐ **CORSO FAD**

☐ **SEMINARIO**

☐ **ALTRO**

INFORMAZIONI SULL'EVENTO

TITOLO _____

DATA DI SVOLGIMENTO _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO _____

SEDE _____

RAZIONALE DELLA RICHIESTA _____

FINALITÀ DELL'EVENTO PER CUI SI RICHIEDE IL PATROCINIO _____

ALTRI PATROCINI RICHIESTI PER L'EVENTO _____



PATROCINIO AIUC - MODULO di RICHIESTA

Da inviare esclusivamente a info@aiuc.it

Al Presidente AIUC

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

SOCIETÀ'/ENTE _____

REFERENTE _____

TELEFONO/FAX _____

CELLULARE _____ E-MAIL _____

ECM

PROVIDER _____ NUMERO _____

FIGURE PROFESSIONALI A CUI È RIVOLTO _____

DISCIPLINE _____

OBIETTIVI FORMATIVI _____

NUMERO DI PARTECIPANTI PREVISTO _____

**CHIEDE IL PATROCINIO AIUC E DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ
DI AVER ORGANIZZATO L'EVENTO IN COMPLETA AUTONOMIA SIA NELLA SCELTA DEI TEMI TRATTATI SIA
NELLA SCELTA DEI RELATORI / MODERATORI COINVOLTI.
DICHIARA INOLTRE CHE NON SI TRATTA DI EVENTO MONOSPONSOR.**

ELENCO SPONSOR DELL'EVENTO

DATA DI INVIO DELLA RICHIESTA

IL RESPONSABILE SCIENTIFICO DELL'EVENTO

FIRMA

SI ALLEGA - PROGRAMMA PRELIMINARE/DEFINITIVO