

# MODULO DI RICHIESTA PATROCINIO AIPO-ITS/ETS

da inviare a [aipopatrocini@aiporicerche.it](mailto:aipopatrocini@aiporicerche.it) almeno 60 giorni prima dell'evento

## All'attenzione del Presidente AIPO-ITS/ETS

IL SOTTOSCRITTO – RESPONSABILE SCIENTIFICO

---

IN QUALITÀ DI ORGANIZZATORE /RESPONSABILE DEL:

- CONGRESSO
- WORKSHOP
- CORSO RESIDENZIALE
- SEMINARIO
- ALTRO

CHIEDE IL PATROCINIO AIPO-ITS/ETS, DICHIARANDO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

- DI AVER SCELTO I TEMI TRATTATI NELL'EVENTO IN MANIERA COMPLETAMENTE AUTONOMA
- DI AVER SELEZIONATO I RELATORI ED I MODERATORI IN BASE ALLE COMPROVATE COMPETENZE
- CHE L'EVENTO È PROMOSSO IN REGIME DI PLURISPONSORIZZAZIONE.

**NOTE:**

**IL PATROCINIO AIPO-ITS/ETS NON VIENE CONCESSO PER EVENTI ON-LINE**

**IL PATROCINIO AIPO-ITS/ETS NON VIENE CONCESSO PER EVENTI MONOSPONSOR**

## INFORMAZIONI SULL'EVENTO compilare in stampatello

TITOLO \_\_\_\_\_

DATA DI SVOLGIMENTO \_\_\_\_\_

LUOGO/CITTA' DI SVOLGIMENTO \_\_\_\_\_

SEDE \_\_\_\_\_

RAZIONALE DELLA RICHIESTA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FINALITÀ DELL'EVENTO PER CUI SI RICHIEDE IL PATROCINIO

ALTRI PATROCINI RICHIESTI

## SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

SOCIETÀ/ENTE \_\_\_\_\_

REFERENTE \_\_\_\_\_

TELEFONO/FAX \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

## PROVIDER ECM

PROVIDER \_\_\_\_\_ NUMERO \_\_\_\_\_

FIGURE PROFESSIONALI A CUI È RIVOLTO \_\_\_\_\_

DISCIPLINE \_\_\_\_\_

OBIETTIVI FORMATIVI \_\_\_\_\_

NUMERO DI PARTECIPANTI PREVISTO \_\_\_\_\_

### ART. 10 – REGOLAMENTO PATROCINIO

LA CONCESSIONE DEL PATROCINIO AIPO-ITS COMPORTA IL PAGAMENTO DI UNA QUOTA DI € 300,00 (IMPOSTA DI BOLLO ASSOLTA) PER MANIFESTAZIONI CHE RIPORTANO IN FASE DI ACCREDITAMENTO ECM UN NUMERO DI PARTECIPANTI INFERIORE O PARI A 200 PARTECIPANTI, PER CUI AIPO-ITS RILAScerà REGOLARE RICEVUTA ESENTE IVA.

IL PATROCINIO AIPO-ITS VIENE CONCESSO A TITOLO GRATUITO QUALORA IL NUMERO DEI PARTECIPANTI SIA MAGGIORE DI 200 PARTECIPANTI.

LA CONCESSIONE DEL PATROCINIO AIPO-ITS AD UNA MANIFESTAZIONE COMPORTA LA SUA PUBBLICAZIONE SULLA PAGINA DEDICATA DI [WWW.AIPONET.IT](http://WWW.AIPONET.IT).

Coordinate bancarie: AIPO - ASSOCIAZIONE ITALIANA PNEUMOLOGI OSPEDALIERI ONLUS  
INTESA SAN PAOLO SPA - MILANO  
IBAN – IT63 J030 6909 6061 0000 0119 747  
SWIFT / BIC – BCITITMM

ELENCO SPONSOR EVENTO \_\_\_\_\_

**ALLEGARE IL PROGRAMMA PRELIMINARE/DEFINITIVO**

**DATA INVIO RICHIESTA**

-----

**IL RESPONSABILE SCIENTIFICO DELL'EVENTO**

**NOME E COGNOME**

-----

**FIRMA**

-----