

Allegato 1 - **RICHIESTA DI PATROCINIO ED UTILIZZO DEL LOGO DELL'ORDINE**

Alla cortese attenzione del
Presidente dell'Ordine dei Medici e Odontoiatri della Provincia di Chieti
Via Spezioli, 56 – 66100 Chieti
E-mail: info@omceoch.it
PEC: segreteria.ch@pec.omceo.it

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

Presidente Legale Rappresentante Altro _____

di Ente Associazione Altro _____

denominato/a _____

P.IVA / C.F. _____

Sede legale in via _____

città _____ CAP _____ Prov _____

Email _____ PEC _____

CHIEDE

La concessione del Patrocinio dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Chieti (OMCeO Chieti) per l'iniziativa che si terrà in data _____ dal titolo _____

L'autorizzazione all'utilizzo del logo dell'OMCeO Chieti, limitatamente alla suddetta iniziativa.

A tal fine e ai sensi e per gli effetti del D.P.RR. 28.12.2000 n. 445, artt. 46 e 47, consapevole delle sanzioni previste del Codice Penale per dichiarazioni mendaci, formazione e uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- che l'iniziativa in oggetto non persegue fini di lucro se non umanitari;
- che saranno seguite tutte le indicazioni del "Regolamento per la richiesta e la concessione di Patrocinio" e del "Regolamento di applicazione e uso del logo" dell'OMCeO Chieti (consultabili sul sito www.omceoch.it);

- che per l'evento in oggetto:

è stato non è stato richiesto l'accreditamento presso il programma nazionale ECM;
 è stato richiesto e concesso il contributo non condizionante, ai sensi della determina della CNFC del 18 gennaio 2011, dei seguenti sponsor:

è stato concesso il patrocinio dai seguenti Enti:

Il sottoscritto allega nota descrittiva e programma dell'evento.

Chiede che ogni comunicazione relativa alla presente richiesta venga inviata a:

Luogo e data

Firma
