|  |  |
| --- | --- |
| Mod. 352/04 – Richiesta Patrocinio Rev.1.5 Data: 01/03/2024 | Roma, / /      AIFA  Via del Tritone, 181  00187 – Roma    Direttore Generale  ([patrocini@pec.aifa.gov.it](mailto:patrocini@pec.aifa.gov.it)) |

**OGGETTO: Richiesta patrocinio gratuito AIFA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome | | Cognome |
| Indirizzo | | |
| Tel | E-mail certificata (PEC) | |
| Ente Organizzatore | | |

**CHIEDE** il patrocinio gratuito per l’evento

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo Evento | |
| Data Svolgimento | Sede Svolgimento |

A tal fine specifica che è stato effettuato l’accreditamento ECM presso il Ministero della Salute Si □ No □ In corso □

FIGURE PROFESSIONALI A CUI SI RIVOLGE L’EVENTO FORMATIVO

|  |
| --- |
|  |

SPONSORIZZAZIONI

|  |
| --- |
|  |

ALTRI ENTI PUBBLICI CHE HANNO CONCESSO IL PATROCINIO

|  |
| --- |
|  |

Il richiedente dichiara

- Che l’iniziativa ha carattere/ricaduta: □ nazionale □ internazionale

- Che l’iniziativa per i partecipanti/discenti è a carattere: □ gratuito □ oneroso (gli introiti saranno utilizzati esclusivamente per l’organizzazione dell’evento stesso)

- Che l’Ente/Associazione ha già ottenuto in passato il patrocinio di questa Agenzia

□ SI □ NO □ Non richiesto prima

Dichiara inoltre

- Che l’iniziativa non persegue, anche se solo indirettamente, scopi o finalità commerciali o di carattere lucrativo Si □ No □

- Di non avere condanne o pendenze penali e/o fiscali Si □ No □

Al fine di ottenere il patrocinio gratuito si allega:

* il programma dell’evento;
* sintetica relazione che illustri l’iniziativa e ne dimostri la particolare qualità e rilevanza;
* atto costitutivo dell’ente/associazione (solo privati).
* copia del documento d’identità del richiedente

**Il Richiedente**

*(Nome Cognome)*