

“Ragione sociale azienda”

Spett.le

AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO

Sezione Convegni e Congressi

Ufficio Affari Amministrativi

Contabilità e Bilancio

Via del Tritone, 181

00187 Roma

Comunicazione inerente la promozione di farmaci in co-promotion (*“Denominazione specialità medicinale”*) **in occasione di convegni, congressi o riunioni medico scientifici.**

Evento: *“Sede – Data – Titolo Evento – ID Richiesta AIFA”*

Spett.le Sezione Convegni e Congressi,

Il sottoscritto/a _____, nato a _____, Prov. _____, il _____, residente a _____, CAP _____, Prov. _____, Codice Fiscale _____ e domiciliato a _____, CAP _____, Prov. _____, Telefono _____, e-mail _____, in qualità di legale rappresentante(*) del PROVIDER accreditante, nominativo _____ ID _____, con sede legale in _____,

(*) *allegare documento di riconoscimento in corso di validità*

COMUNICA

Ai sensi del comma 5, art. 119, D.lgs. 219/2006 che in virtù dell'accordo di co-promotion stipulato in data tra (*“ragione sociale azienda co-promoter dichiarante”*), codice SIS, e (*“ragione sociale azienda co-promoter”*) codice SIS per la promozione in forma congiunta della specialità medicinale (*“denominazione farmaco”*), l'azienda (*“denominazione sociale azienda dichiarante”*) non prenderà parte in alcun modo alla promozione dell'evento in oggetto attraverso qualsiasi forma di pubblicità dei propri medicinali e non esporrà il proprio logo aziendale in sede congressuale.

Cordiali saluti.

Luogo e Data

Timbro e Firma