



# Richiesta di Patrocinio Utilizzo del Logo Aziendale

Al Signor  
**Direttore Generale**  
Azienda Sanitaria Provinciale di Siracusa  
Corso Gelone n°17  
96100 SIRACUSA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

(*Presidente, Direttore, Segretario Denominazione dell'Ente, Società, Associazione, etc.*)

con sede legale in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ tel.

\_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Rivolge istanza in veste di \_\_\_\_\_

(*Organizzatore, co-organizzatore, procuratore, .....*), al fine di ottenere:

**La concessione del Patrocinio gratuito dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Siracusa**

**L'utilizzo del logo dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Siracusa**

per la seguente iniziativa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(*Convegno, Seminario, Workshop, corso di formazione/aggiornamento, etc.*).

prevista per i giorni \_\_\_\_\_ in località \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

scopo e finalità dell'iniziativa:

\_\_\_\_\_

eventuali concessioni di patrocinio da parte di altri Enti e Istituzioni

\_\_\_\_\_

eventuali promotori e sponsor

\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara altresì che:

La Società: \_\_\_\_\_

(*Denominazione dell'Ente, Società, Associazione, etc.*)

ha per scopo \_\_\_\_\_

(*Indicare le finalità dell'Ente, Società, Associazione, Comitato, etc.*)

All'iniziativa partecipano inoltre \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(*Elencare altri eventuali partecipanti all'iniziativa/Soggetti di diritto pubblico o privato*)

**RICHIESTA DI PATROCINIO  
UTILIZZO DEL LOGO AZIENDALE**

Referente per eventuali comunicazioni

\_\_\_\_\_ Tel./Mobile \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica dove inviare il logo

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*(Firma del dichiarante)*

**Allegare:**

- Breve sintesi o programma dell'iniziativa, corredata da materiale informativo, su cui si intende inserire il logo Azienda Sanitaria Provinciale di Siracusa;
- Atto costitutivo e Statuto, o altra documentazione relativa alla natura giuridica del soggetto richiedente (con esclusione degli enti pubblici).

**N.B.:** La bozza definitiva del programma deve essere inviata, per l'autorizzazione, prima della stampa e della divulgazione alla Direzione Generale – P.E.C. [direzione.generale@pec.asp.sr.it](mailto:direzione.generale@pec.asp.sr.it) **E-mail** [direzione.generale@asp.sr.it](mailto:direzione.generale@asp.sr.it)