

DOMANDA DI PATROCINIO ALL'ISTITUTO ONCOLOGICO VENETO

Al Servizio Comunicazione e Marketing
Istituto Oncologico Veneto
Via Gattamelata 64
35128 Padova

Ente / Associazione / Struttura

Indirizzo

Recapito telefonico fax

e-mail

Il sottoscrittoin qualità di

dell'Ente/Associazione / Struttura.....

CHIEDE

Il Patrocinio dell'Istituto Oncologico Veneto per la seguente manifestazione:

Convegno Seminario Workshop

Altro

Titolo della manifestazione:

Data/periodo inizio dell'evento:

Luogo e sede di svolgimento:

Descrizione e finalità:

Destinatari dell'iniziativa:

Rilevanza dell'evento per l'Istituto:

N.B.: Allegare il programma, anche preliminare, dell'evento con l'elenco degli eventuali Relatori e Chairman
La domanda deve essere inviata almeno 60 giorni prima dello svolgimento dell'iniziativa

Luogo e data

Timbro e Firma del Richiedente

SPAZIO RISERVATO ALL'AMMINISTRAZIONE

APPROVAZIONE _____

Il Direttore Scientifico
(**TIMBRO E FIRMA**)

APPROVAZIONE _____

Il Direttore Generale
(**TIMBRO E FIRMA**)

OSSERVAZIONI

OSSERVAZIONI

Istituto Oncologico Veneto
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico
Codice Fiscale e Partita IVA 04074560287
Mail: comunicazioneemarketing@ioveneto.it
tel 049 821 5782 - 5775, fax 049 8215794