

DOMANDA DI PATROCINIO ALL'ISTITUTO ONCOLOGICO VENETO

Al Servizio Comunicazione e Marketing
Istituto Oncologico Veneto
Via Gattamelata 64, 35128 Padova
comunicazione.marketing@iov.veneto.it

Il sottoscritto..... in qualità di

Dell'Ente / Associazione / Struttura

Con sede ain via.....

Recapito telefonico.....fax.....

E-mail.....

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 Chiarimenti. La domanda deve essere inviata almeno 60 giorni prima dello svolgimento dell'iniziativa.

Luogo e data

Timbro e Firma del Richiedente

Istituto Oncologico Veneto
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico
Codice Fiscale e Partita IVA 04074560287
Mail: comunicazione.marketing@iov.veneto.it
Tel. 049 821 5775 - 5976

SPAZIO RISERVATO ALL'AMMINISTRAZIONE

PARERE DEL DIRETTORE AMMINISTRATIVO	
POSITIVO	Il Direttore Amministrativo (TIMBRO E FIRMA) _____
NEGATIVO MOTIVAZIONI / ANNOTAZIONI DI RIFIUTO	

PARERE DEL DIRETTORE SCIENTIFICO	
POSITIVO	Il Direttore Scientifico (TIMBRO E FIRMA) _____
NEGATIVO MOTIVAZIONI / ANNOTAZIONI DI RIFIUTO	

PARERE DEL DIRETTORE SANITARIO	
POSITIVO	Il Direttore Sanitario (TIMBRO E FIRMA) _____
NEGATIVO MOTIVAZIONI / ANNOTAZIONI DI RIFIUTO	

PARERE DEL DIRETTORE GENERALE	
POSITIVO	Il Direttore Generale (TIMBRO E FIRMA) _____
NEGATIVO MOTIVAZIONI / ANNOTAZIONI DI RIFIUTO	