**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 a …………………………………………..in 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

Mod1-IO\_Patrocinio

***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*** |

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

Mod1-IO\_Patrocinio