

# 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

---

---

**SPAZIO RISERVATO ALL'AMMINISTRAZIONE**

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

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

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

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