|  |  |
| --- | --- |
|  Mod. 352/04 – Richiesta Patrocinio Rev.1.5 Data: 01/03/2024 |   Roma, / /    AIFA Via del Tritone, 181 00187 – Roma  Direttore Generale (patrocini@pec.aifa.gov.it) |

**OGGETTO: Richiesta patrocinio gratuito AIFA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome | Cognome |
| Indirizzo  |
| Tel | E-mail certificata (PEC) |
| Ente Organizzatore  |

**CHIEDE** il patrocinio gratuito per l’evento

|  |
| --- |
| Titolo Evento |
| Data Svolgimento | Sede Svolgimento |

A tal fine specifica che è stato effettuato l’accreditamento ECM presso il Ministero della Salute Si □ No □ In corso □

FIGURE PROFESSIONALI A CUI SI RIVOLGE L’EVENTO FORMATIVO

|  |
| --- |
|  |

SPONSORIZZAZIONI

|  |
| --- |
|  |

ALTRI ENTI PUBBLICI CHE HANNO CONCESSO IL PATROCINIO

|  |
| --- |
|  |

Il richiedente dichiara

- Che l’iniziativa ha carattere/ricaduta: □ nazionale □ internazionale

- Che l’iniziativa per i partecipanti/discenti è a carattere: □ gratuito □ oneroso (gli introiti saranno utilizzati esclusivamente per l’organizzazione dell’evento stesso)

- Che l’Ente/Associazione ha già ottenuto in passato il patrocinio di questa Agenzia

 □ SI □ NO □ Non richiesto prima

Dichiara inoltre

- Che l’iniziativa non persegue, anche se solo indirettamente, scopi o finalità commerciali o di carattere lucrativo Si □ No □

- Di non avere condanne o pendenze penali e/o fiscali Si □ No □

Al fine di ottenere il patrocinio gratuito si allega:

* il programma dell’evento;
* sintetica relazione che illustri l’iniziativa e ne dimostri la particolare qualità e rilevanza;
* atto costitutivo dell’ente/associazione (solo privati).
* copia del documento d’identità del richiedente

 **Il Richiedente**

 *(Nome Cognome)*