



RICHIESTA PATROCINIO EVENTO

PRESIDENTE COMMISSIONE D'ALBO _____

TITOLO DELL'EVENTO PER IL QUALE SI INTENDE RICHIEDERE IL PATROCINIO

Sede _____ in data _____

TIPOLOGIA DELL'EVENTO E MODALITA' ORGANIZZATIVE

Si tratta di un convegno/corso teorico pratico

PROGRAMMA

A) Tematiche:



B) Finalità, motivazioni e obiettivi culturali e formativi

Organizzazione a livello:

provinciale interprovinciale regionale interregionale nazionale

Destinatari:

Numero partecipanti previsto: _____

Il Congresso/Corso sarà articolato in:

Mezza giornata Un giorno Più giorni



Durata oraria: h _____

Richiesta utilizzo Logo FNO TSRM PSTRP **Sì** **No**

COMPONENTI OPERATIVE PER LA REALIZZAZIONE EL PROGRAMMA

Segreteria Organizzativa

Sede _____

Nome e Cognome	Qualifica

Segreteria Organizzativa

Sede _____

Nome e Cognome	Qualifica



Richiesta di contributo economico da parte dell'Ordine per l'organizzazione dell'evento di euro _____

(specificare le spese per cui verrà utilizzato tale contributo che verrà versato dopo fatturazione elettronica intestata al suddetto Ordine)

Luogo e data _____

Firma Presidente CdA
