



Ordine delle Professioni Infermieristiche di Pesaro Urbino

DOMANDA DI PATROCINIO GRATUITO

Al Presidente
Ordine delle Professioni Infermieristiche
di Pesaro Urbino
Pec: pesaro.urbino@cert.ordine-opi.it

Il sottoscritto/a _____
In qualità di _____ dell'Ente/Associazione _____
Con sede _____ in Via _____ n. _____
Comune di _____ Prov. _____ Cap _____
Recapito telefonico _____ e-mail _____
Pec: _____

consapevole delle sanzioni penali dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa) in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti all'atto emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000

CHIEDE

- il patrocinio gratuito dell'OPI di Pesaro Urbino
- l'utilizzo del logo OPI Pesaro Urbino

per la seguente iniziativa:

_____ che si svolgerà a _____
prov. _____ dal ____/____/____ al ____/____/____.

Si indica, l'elenco del materiale promozionale nel quale verrà riportata, in caso di concessione, la dicitura "... con il patrocinio dell'OPI di Pesaro Urbino e sul quale verrà posto il logo OPI PU, ove sia richiesto l'utilizzo dello stesso:

- brochure programma
- locandina
- altro (da specificare) _____

Si allegano: 1) copia dello Statuto (salvo soggetti esclusi ex art. 8, punto 3), della Direttiva) o altra documentazione idonea ad attestare la natura giuridica del soggetto richiedente;
2) fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante/del soggetto richiedente Distinti saluti.



Il Legale Rappresentante o soggetto richiedente

Data _____

Timbro e firma leggibile
