



*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](mailto: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

\_\_\_\_\_