

RICHIESTA D'UTILIZZO LOGO E/O DEL PATROCINIO DELL'AZIENDA OSPEDALIERA G. BROTZU

Al Direttore Generale  
dell'Azienda Ospedaliera G. Brotzu  
P.le Ricchi, 1 - 09134 Cagliari

Il proponente (Ente, Associazione,....)

\_\_\_\_\_

nella persona di \_\_\_\_\_

con il ruolo di \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

presa visione e lettura del regolamento dell'Azienda Ospedaliera G. Brotzu inerente  
all'oggetto della domanda

**richiede:**

uso del logo dell'Azienda Ospedaliera G. Brotzu

concessione del patrocinio dell'Azienda Ospedaliera G. Brotzu

**per:**

**Titolo dell'evento:** \_\_\_\_\_

**Luogo, sede e data di svolgimento**

Via/Piazza \_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**Tipologia dell'evento**

*Convegno/Seminario/workshop*

\_\_\_\_\_

**Evento/manifestazione (specificare)**

\_\_\_\_\_

**Corso di formazione/aggiornamento**

\_\_\_\_\_

**Prodotto editoriale**

\_\_\_\_\_

**Altro (specificare)**

---

*a tal fine precisa:*

**obiettivi e tema dell'evento:**

---

---

---

*eventuali promotori e sponsor*

---

*agenzia organizzatrice*

---

*strutture aziendali coinvolte*

---

Si precisa che **non verrà concesso** il patrocinio nel caso in cui risultino sponsorizzazioni da parte di terzi con cui possa sussistere un " conflitto di interessi" con l'Azienda Ospedaliera G. Brotzu. Il richiedente dovrà allegare alla presente richiesta il programma definitivo dell'evento.

*Il richiedente consapevole che la responsabilità del rispetto di quanto previsto dalle vigenti norme di legge in materia di manifestazioni pubbliche resta a carico del soggetto organizzatore dell'iniziativa.*

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Allegare documentazione esaustiva dell'oggetto della richiesta**