

FAC-SIMILE DOMANDA DI PATROCINIO GRATUITO
(da redigere su carta intestata dell'Ente)

Al Presidente
Ordine delle Professioni Infermieristiche di Campobasso - Isernia
Via Folchi 3,
86100 Campobasso

PEC: campobasso.isernia@cert.ordine-opi.it

Il/La sottoscritto/a _____
in qualità di _____ dell'Ente/Associazione _____
con sede in _____ via _____ n. _____
comune di _____ Prov. _____ CAP _____
recapito telefonico _____ / _____ fax _____ 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 CB-IS
- l'utilizzo del logo OPI CB-IS

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 CB-IS e sul quale verrà posto il logo OPI CB-IS", 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

Data _____

Timbro e firma leggibile