



RICHIESTA UTILIZZO LOGO / CONCESSIONE PATROCINIO

Allegato al Regolamento aziendale per la concessione del patrocinio e l'utilizzo del logo aziendale approvato con Deliberazione n. 189 del 28/05/2025

All'Azienda Sanitaria ZERO
Ufficio Relazioni con il Pubblico
SS. S. Affari Generali e Legali
protocollo@pec.aziendazero.piemonte.it

DATI DEL RICHIEDENTE

Nome e Cognome		
Società/Ente/Azienda		
Telefono		
e-mail		
Indirizzo		
in qualità di	☐ Responsabile scientifico	
	☐ Responsabile organizzativo	
	☐ Altro (specificare)	

DATI DELL'INIZIATIVA/EVENTO/PROGETTO

Titolo	
Data/durata	
Luogo/sede	
Tipologia di iniziativa	☐ corso di formazione, convegno, congresso, workshop
	☐ prodotto editoriale
	☐ iniziativa formativa/progetto informativo
	☐ Altro (specificare)
Promotori/sponsor/patrocini richiesti o ottenuti da altri enti	
Iniziativa	☐ gratuita
	☐ a pagamento

RICHIESTA

Chiede	☐ il patrocinio dell'Azienda Sanitaria Zero
	☐ l'autorizzazione all'utilizzo del logo dell'Azienda Sanitaria Zero

Allegare il Programma

Il Richiedente

(Data)

(Firma)