

Allegato A

**All'Azienda Ospedaliera San Giovanni
Addolorata
Ufficio Comunicazione e Marketing**

OGGETTO: Richiesta di concessione patrocinio e utilizzo del logo aziendale.

Il sottoscritto, _____ in qualità di _____
dell'Ente _____ con sede a _____
(CAP _____) via _____ n° _____
Codice Fiscale _____ Telefoni _____
Indirizzo e-mail _____

CHIEDE

la concessione del patrocinio dell'Azienda Ospedaliera Complesso Ospedaliero San Giovanni Addolorata e il conseguente uso del logo-marchio dell'Azienda per:

- Convegno Seminario Workshop Corso di formazione/aggiornamento
 Prodotto editoriale (specificare) _____
 Altro tipo di attività (specificare) _____

Titolo dell'evento _____
che si svolgerà a _____ (PROV. ___)
dal _____ al _____

A tal fine precisa che l'evento:

- comporta una raccolta fondi; non comporta alcuna raccolta fondi;

Per le iniziative benefiche specificare eventuale modalità di raccolta fondi (offerta libera, percentuale su bigliettazione, percentuale sul ricavato dedotte le spese, etc.) e/o l'eventuale proposta di destinazione materiale della donazione:

- obiettivi e tema dell'iniziativa: _____

- il contributo scientifico, culturale o informativo, a vantaggio della crescita e della valorizzazione della comunità, dell'immagine e delle competenze dell'Azienda Ospedaliera Complesso Ospedaliero San Giovanni Addolorata: _____

- eventuali promotori esterni all'Azienda e sponsor:

DICHIARA

- di aver preso visione del Regolamento per concessione patrocinio e utilizzo logo dell'Azienda Ospedaliera Complesso Ospedaliero San Giovanni Addolorata e di impegnarsi a rispettare le regole e i provvedimenti in esso contenuti, consapevole delle responsabilità che comporta un utilizzo scorretto del patrocinio o del logo aziendale;
- l'assenza di qualsiasi forma di conflitto di interessi, di tipo economico e non, con l'Azienda Ospedaliera Complesso Ospedaliero San Giovanni Addolorata;
- di essere a conoscenza delle responsabilità conseguenti la lesione dell'immagine e/o l'uso inappropriato del logo ricevuto (il logo ricevuto è ad uso esclusivo dell'evento o dell'iniziativa con la concessione del patrocinio e non è da intendersi tacitamente rinnovato in caso di riproposta degli eventi in epoche successive);

SI IMPEGNA

- a non ledere in alcun modo l'immagine istituzionale dell'Azienda e a richiedere sempre apposito nulla osta per la diffusione al pubblico dei supporti contenenti il logo istituzionale dell'Azienda Ospedaliera Complesso Ospedaliero San Giovanni Addolorata.

Data _____ Firma _____

Documentazione da allegare:

- Documentazione relativa alla natura giuridica del soggetto richiedente (fatta eccezione per gli enti pubblici);
- Copia documento d'identità del firmatario;
- Programma dettagliato dell'evento o fac-simile del prodotto promozionale/editoriale.