

## MODELLO DI RICHIESTA DI PATROCINIO

(La richiesta, redatta su carta intestata del soggetto richiedente, dovrà essere presentata almeno 60 giorni prima dell'avvio dell'iniziativa)

**Spett.le Federazione delle Associazioni  
dei Medici Legali Italiani - FAMLI**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
in qualità di Legale Rappresentante del \_\_\_\_\_  
(specificare l'esatta denominazione/ragione sociale dell'Istituzione richiedente),

senza scopo di lucro

**ovvero**

con scopo di lucro

con sede legale in via \_\_\_\_\_,  
telefono n° \_\_\_\_\_, cellulare n° \_\_\_\_\_, pec/e-mail \_\_\_\_\_,  
codice fiscale e/o partita IVA \_\_\_\_\_, per la quale assume piena  
responsabilità

## CHIEDE LA CONCESSIONE DEL PATROCINIO

per l'attività e/o iniziativa come di seguito specificato:

Titolo dell'evento \_\_\_\_\_,  
che si svolgerà a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Argomenti Trattati:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Finalità e obiettivi dell'iniziativa:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Organizzazione a livello:

regionale  interregionale  nazionale  altro \_\_\_\_\_

Soggetti a cui l'evento è rivolto:

- Professioni sanitarie (specificare) .....  Società civile  
 Associazioni  Altro (specificare) .....

Numero partecipanti previsto: .....

Sede: .....

Tipo di attività: .....

Aspetti economici:

Prevede un contributo economico da parte dei partecipanti: SI (entità.....) NO

Prevede ulteriori finanziamenti SI NO

(in caso affermativo, specificare tipologia di personalità giuridica ed entità del contributo)

.....  
.....  
.....

#### SEGRETERIA SCIENTIFICA

(da compilare qualora non esplicitato nel programma)

Nomi

Qualifiche

.....  
.....  
.....

#### COMPOSIZIONE GRUPPO DOCENTE/RELATORI

(da compilare qualora non esplicitato nel programma)

Nomi

Qualifiche

.....  
.....  
.....

Allegati:

- Programma dell'iniziativa;
- Copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità;

DICHIARA sotto la propria responsabilità

di essere a conoscenza dei criteri e delle modalità di concessione del patrocinio e dei conseguenti obblighi e responsabilità, di cui al Regolamento per la concessione di patrocini FAMLI

Luogo e data

Il Legale Rappresentante