

DOMANDA DI PATROCINIO ALL'ISTITUTO ONCOLOGICO VENETO

Al Servizio Comunicazione e Marketing
Istituto Oncologico Veneto
Via Gattamelata 64, 35128 Padova
comunicazione.marketing@ioveneto.it

Il sottoscrittoin qualità di
dell'Ente / Associazione / Struttura.....
Con sede a.....in via.....
Recapito telefonico fax
e-mail

CHIEDE

Il Patrocinio dell'Istituto Oncologico Veneto per la seguente manifestazione:

Convegno Seminario Workshop
 Altro

Titolo della manifestazione:

Data/periodo inizio dell'evento:

Luogo e sede di svolgimento:

Descrizione e finalità:

Destinatari dell'iniziativa:

Istituto Oncologico Veneto
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico
Codice Fiscale e Partita IVA 04074560287
Mail: comunicazioneemarketing@ioveneto.it
tel 049 821 5775 - 5976

DOMANDA DI PATROCINIO ALL'ISTITUTO ONCOLOGICO VENETO

Rilevanza dell'evento per l'Istituto:

N.B.: Allegare il programma, anche preliminare, dell'evento, con l'elenco degli eventuali Relatori e Chairmen
La domanda deve essere inviata almeno 60 giorni prima dello svolgimento dell'iniziativa

Luogo e data

Timbro e Firma del Richiedente

SPAZIO RISERVATO ALL'AMMINISTRAZIONE

PARERE DEL DIRETTORE SANITARIO	
POSITIVO	Il Direttore Sanitario (TIMBRO E FIRMA) _____
NEGATIVO MOTIVAZIONI / ANNOTAZIONI DI RIFIUTO	

PARERE DEL DIRETTORE SCIENTIFICO	
POSITIVO	Il Direttore Scientifico (TIMBRO E FIRMA) _____
NEGATIVO MOTIVAZIONI / ANNOTAZIONI DI RIFIUTO	

PARERE DEL DIRETTORE GENERALE	
POSITIVO	Il Direttore Generale (TIMBRO E FIRMA) _____
NEGATIVO MOTIVAZIONI / ANNOTAZIONI DI RIFIUTO	