

**SCHEDA PER LA RICHIESTA DEL LOGO E/O DEL PATROCINIO
DELL'ASL ROMA 2**

All'ASL Roma 2
Direzione Generale
Via Maria Brighenti, 23
00159 Roma

Il proponente (Ente, Associazione _____
nella persona di _____ con il ruolo di _____

richiede:

- uso del logo dell'ASL Roma 2
 concessione del patrocinio dell'ASL Roma 2

per:

luogo, sede e data di svolgimento:

Comune: _____ Prov. _____ Data _____

(tipologia dell'evento)

Convegno/ Seminario/workshop

Altro tipo di attività (specificare)

Corso di formazione/aggiornamento

prodotto editoriale

Altro (specificare)

a tal fine precisa:

- obiettivi e tema della manifestazione

- eventuali promotori e sponsor

- agenzia organizzatrice

Data _____

Allegare il programma dell'evento completo comprensivo degli argomenti e dei Relatori.