

## SCHEDA PER LA RICHIESTA DEL LOGO E/O DEL PATROCINIO DELL'AZIENDA OSPEDALIERO- UNIVERSITARIA DI BOLOGNA POLICLINICO S.ORSOLA-MALPIGHI

All'Azienda Ospedaliero-Universitaria di  
Bologna Policlinico S.Orsola-Malpighi  
Direzione Generale

**Il proponente** (Ente, Associazione, ...)

\_\_\_\_\_

nella persona di \_\_\_\_\_ con il ruolo di \_  
\_\_\_\_\_

**richiede:**

- uso del logo dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna Policlinico S.Orsola-Malpighi
- concessione del patrocinio dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna Policlinico S. Orsola-Malpighi

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)

\_\_\_\_\_

**SCHEDA PER LA RICHIESTA DEL LOGO E/O DEL  
PATROCINIO DELL'AZIENDA OSPEDALIERO-  
UNIVERSITARIA DI BOLOGNA POLICLINICO  
S.ORSOLA-MALPIGHI**

**a tal fine precisa:**

- obiettivi e tema della manifestazione

---

---

- eventuali promotori e sponsor

---

- agenzia

organizzatrice

---

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

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