

Documento format per richiesta patrocinio SIN

**NB: DEVE ESSERE REDATTO DAL RESPONSABILE SCIENTIFICO DELL'EVENTO PER CUI SI RICHIEDE IL PATROCINIO**

Al Presidente della SIN

Via...

CAP Città

Oggetto: richiesta di patrocinio della Società Italiana di Neurologia

Il/a sottoscritto/a..... CIRILLO LUIGI.....

residente in..... BOLOGNA..... Via..... GIOSUE' CARDUCCI 42.....

CAP..... 40125..... tel..... 393/9033020..... In qualità di **RESPONSABILE SCIENTIFICO** dell'evento

Denominato..... XVII Corso di Neuroradiologia Internazionalistica.....

Organizzato da..... la SC di Neuroradiologia di Bologna - Napoli e Salerno.....

che si terrà a..... Salerno presso il Lloyd's Baia Hotel.....

In data..... 14-15 aprile 2023..... e di cui si allega il programma dettagliato, chiede per tale evento

**(Obbligatorio barrare le scelte di interesse)**

1. Il patrocinio della SIN
2. L'uso del Logo, marchio o simbolo della SIN.  
Si ricorda che il marchio SIN è registrato: ogni uso improprio sarà perseguito

Il sottoscritto dichiara altresì

a) che il patrocinio della SIN venga riportato su

- inviti
- locandine
- programmi
- manifesti/banner
- riviste
- altro.....

b) che il logo, marchio, o simbolo della SIN venga riportato su

- inviti
- locandine
- programmi
- manifesti/banner
- riviste
- altro.....

c) che l'evento per cui si richiede il patrocinio e/o l'uso del logo non ha fini di lucro

d) di avere richiesto il patrocinio ai seguenti Enti..... AIRN - SINCH - SIRM - SNO.....

e) di avere i seguenti Sponsor.....

f) che sarà rispettato quanto definito dai criteri generali di concessione del patrocinio della SIN

li..... Bologna 23/12/2022

Firma..... Luigi Cirillo