

(da redigere su carta intestata dell'Associazione)

Alla cortese attenzione del
Presidente A.I.Di.Ma.
Via Padre Leonardo Bello, 3/C
31045 Motta di Livenza (TV)

Oggetto: Richiesta di patrocinio della A.I.Di.Ma.

Io sottoscritto/a
nato/a a Provincia il
residente a CAP Provincia
in Via Stato

in nome e per conto, e/o in qualità di legale rappresentante della seguente associazione/azienda

Ragione sociale
sede legale a CAP Provincia
Via
e-mail tel.
sito web

C H I E D O

la concessione del patrocinio gratuito per la seguente iniziativa

titolo.....
sede.....
data/e.....

temi/relatori previsti

.....

C H I E D O

contestualmente di poter utilizzare, solo per l'iniziativa patrocinata, il Logo dell'Associazione A.I.Di.Ma., preceduto dalla dicitura "Con il

patrocinio di “

D I C H I A R O

sotto la mia responsabilità (cancellare la voce non corretta)
che l'Associazione che rappresento persegue / non persegue scopi di lucro;
che l'iniziativa presenta carattere gratuito / a pagamento;
che l'Associazione non ha / ha già ottenuto in passato il patrocinio di A.I.Di.Ma;
che all'interno dell'iniziativa interverranno / non interverranno soci di A.I.Di.Ma.;
che la sede di svolgimento dell'iniziativa è / non è accessibile a persone con disabilità (parcheggio riservato nelle immediate vicinanze, semplice raggiungibilità della sala, presenza di servizi igienici accessibili...);
che è / non è prevista l'accessibilità dei contenuti didattici con anche supporti per persone non vedenti e traduzione LIS per persone sorde;
che per questa iniziativa hanno già concesso il patrocinio i seguenti enti

.....
che farò visionare le bozze del materiale promozionale alla A.I.Di.Ma. antecedentemente alla stampa e diffusione definitiva;
che fornirò a A.I.Di.Ma. copia di tutto il materiale promozionale/divulgativo e degli eventuali atti conclusivi dell'evento.

A L L E G O

programma dettagliato dell'iniziativa
statuto dell'Associazione
altra documentazione utile per la valutazione dell'iniziativa (opzionale)

D.Lgs 196/03 - TUTELA DELLA PRIVACY

Il / La Sottoscritto/a, autorizza ai sensi del D.Lgs 196/03, al trattamento di tutti i dati riportati nel presente modulo di adesione, compresi i futuri eventuali aggiornamenti e/o modifiche dallo/a stesso/a comunicate, per tutte le finalità statutarie dell'Associazione S.I.Di.Ma.

Il responsabile del trattamento è il presidente pro-tempore dell'Associazione A.I.Di.Ma.

Luogo e data _____

Firma del richiedente _____