



Società Italiana di
Psico-Oncologia

RICHIESTA PATROCINIO

GIORNATA NAZIONALE SIPO - anno:

Inviare la presente richiesta a: segreteria@siponazionale.it

Si ricorda al richiedente che il regolamento per la richiesta di patrocinio è disponibile sul sito di SIPO www.siponazionale.it

DATI DEL RICHIEDENTE			
Nome		Cognome	
Ente			
Indirizzo			
Città (PROV)		CAP	
Tel/cell		e-mail	
Socio in regola (Ovvero che ha versato la quota associativa dell'anno in corso)		SI	NO

DESCRIZIONE DELL'EVENTO	
Titolo ufficiale della giornata nazionale SIPO (specifico in base all'anno di riferimento):	 Giornata Nazionale SIPO:
Eventuale sottotitolo (definito dagli organizzatori):	
Data inizio:	Data fine:
Sede e città di svolgimento:	
Tipologia evento (es. evento divulgativo, workshop, convegno, corso di formazione, ecc):	
Destinatari (es. soci, operatori, pazienti, popolazione generale, ecc.):	
Sintesi dei contenuti / obiettivi: N.B. Allegare alla presente richiesta il PROGRAMMA SCIENTIFICO	
Indicare chi tra i relatori e/o moderatori del suddetto evento è membro Direttivo di SIPO (Nazionale o Regionale) o socio SIPO :	
DATA	FIRMA DEL RICHIEDENTE

DICHIO DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA PRIVACY PUBBLICATA SUL SITO DI SIPO	
DATA	FIRMA DEL RICHIEDENTE
INDIRIZZO EMAIL A CUI INVIARE LA LETTERA DI CONCESSIONE DEL PATROCINIO	