

Spett.le SIHTA - segreteriascientifica@sihta.it

La sottoscritta in qualità di
..... della società
..... con sede in Via
Località Prov. Telefono
e-mail

CHIEDE IL PATROCINIO DELLA SIHTA

Per la seguente iniziativa (specificare se evento, pubblicazione o altro)

- Evento internazionale Nazionale Nazionale Itinerante
 Interregionale Regionale Pubblicazione
 Altro (Specificare.....)

Si precisa che per tale iniziativa è stato richiesto il patrocinio anche ai seguenti Enti (elenco completo):

.....
.....

È richiesto l'accreditamento ECM? SI NO Se si specificare il N° Crediti ECM
È richiesto l'accreditamento CFP? SI NO Se si specificare il N° Crediti CFP

Si specifica che è richiesto un contributo di €..... quale quota d'iscrizione all'evento, che comprende:

.....

Le iscrizioni sono: su invito aperte

Da compilare solo se l'evento è a pagamento: La società richiedente il Patrocinio SIHTA si impegna a concedere n. Travel Grant per soci SIHTA, che prevede la copertura totale delle spese relative ad una o più opzioni seguenti:

- Spese di viaggio Soggiorno Iscrizione al Congresso Altro

Tra i Relatori è previsto un Membro del Consiglio Direttivo e/o del Comitato Scientifico delle SIHTA?
SI NO

Specificare nome e cognome:

Si dichiara inoltre che la concessione del patrocinio non prevede contributo economico da parte di SIHTA il richiedente si impegna a comunicare alla Segreteria Scientifica modifiche sostanziali al programma e/o ulteriori patrocinanti intervenuti dopo la concessione del patrocinio.

Informativa per il trattamento dei dati personali: SIHTA (Responsabile del trattamento) informa che i dati personali forniti con la compilazione del presente modulo saranno trattati esclusivamente per il relativo procedimento di accesso. I dati personali acquisiti saranno trattati da persone appositamente incaricate per tali attività, con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per lo svolgimento del relativo procedimento. I dati personali saranno trattati secondo l'art. 7 D.Lgs. 196/2003 e succ. mod ed int.

Luogo e data

Firma del richiedente

.....