MODULO DI RICHIESTA CONCESSIONE PATROCINIO DELL'ORDINE DEI FISIOTERAPISTI DI FORLI'-CESENA, RAVENNA E RIMINI

Spett.le Presidente

	Specific 1 residence
Il/La Sottoscritt	in qualità di legale
rappresentante di	
in Via/Piazza	n.
TelE-mail_	
Preso atto di quanto previsto dal vigente Reg adottato con delibera del Consiglio Direttivo de	golamento in materia di concessione del patrocinio, el 14/11/2023 (verbale 28/23),
C	HIEDE
La concessione del patrocinio dell'Ordine dei F	isioterapisti di Forlì-Cesena, Ravenna e Rimini per
(specificare tipologia e denominazione complete: convegno, giornata di studio, seminario, sito web o altro di rilevante ai fini della richiesta) Allo scopo dichiaro che l'oggetto del patrocinio rispetta i requisiti di cui all'art. 3 e relativi punti del Regolamento per la Concessione del Patrocinio dell'Ordine dei Fisioterapisti di Forlì-Cesena, Ravenna e Rimini.	
Luogo e data	
Firma	
	gare tutta la documentazione utile alla valutazione uanto riportato all'Art. 5 del Regolamento per la oterapisti di Forlì-Cesena, Ravenna e Rimini.
Inviare la richiesta e relativa documentazione a	romagna.ofi@pec.fnofi.it.

Mail: romagna.ofi@fnofi.it

PEC: romagna.ofi@pec.fnofi.it