



SOCIETA' ITALIANA
PER LO STUDIO
DELL'ATEROSCLEROSI

Alla cortese attenzione

Presidente SISA

Società Italiana per lo Studio dell'Aterosclerosi

Viale Maresciallo Pilsudski, 118 • 00197 Roma

Il sottoscritto

Cognome*:

Nome*:

Telefono*:

Fax:

Email*:

*: dato necessario

in qualità di Responsabile Scientifico
 Responsabile della Segreteria Organizzativa | dell'evento

richiede il patrocinio SISA per il seguente evento

Titolo

Luogo

Data/e

Si ricorda che per poter concedere il Patrocinio devono essere rispettati i seguenti punti:

- I contenuti scientifici dell'evento devono essere coerenti con gli obiettivi scientifici e formativi della Società SISA
- Deve essere previsto il coinvolgimento di almeno 2 soci SISA (uno dei quali deve essere membro del Consiglio Direttivo della Società o della Fondazione).

nome e cognome _____
nome e cognome _____

Nel caso di concessione del patrocinio, sarà cura della Segreteria inviare il logo SISA che dovrà essere inserito nel programma definitivo dell'evento.

Data

Firma:

La firma apposta in calce autorizza il trattamento dei dati personali in conformità all'art. 11 del D.L. 675/1996 e all'art. 11 del D.L. 196/2003.

ISTRUZIONI

La richiesta, **corredata dal programma dettagliato dell'evento**, dovrà essere inviata **via e-mail** a presidenzasisa@gmail.com ed in cc a info@sisa.it

Sarà cura della segreteria comunicare l'esito della richiesta tramite e-mail.