



Spett.le  
SIRN

## Il sottoscritto

Cognome\*:

Nome\*:

Telefono\*:

Fax:

Email\*:

\*: dato necessario

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

Titolo dell'evento

che si terrà dal

al

a

**richiede il patrocinio di SIRN per l'evento in oggetto.**

Si ricorda che, di norma, come da convenzione in uso presso la SIRN, nel concedere il Patrocinio saranno tenuti in considerazione i seguenti aspetti:

- I contenuti scientifici dell'evento. Quindi, la possibilità di conoscere dettagli del programma durante le fasi di elaborazione dell'evento.
- Qualora siano previste riduzioni relative alla quota di iscrizione all'evento, che tale quota ridotta possa essere applicata anche per i soci S.I.R.N.

Quota ridotta:  sì € \_\_\_\_, \_\_\_\_,  
 no

- Quando possibile, la presenza di un socio della SIRN nell'ambito del programma scientifico dell'evento.

sì nome e cognome \_\_\_\_\_  
 no

Si informa che, qualora il Consiglio Direttivo conceda il Patrocinio, è richiesto il pagamento di una quota di € 50,00 per la divulgazione del programma dell'evento nel calendario eventi SIRN su [www.sirn.net](http://www.sirn.net) e tramite Newsletter dedicata.

Divulgazione:  sì (è necessario allegare copia di pagamento alla richiesta)  
 no

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 dell'evento** dovrà essere inviata **via e-mail con almeno due mesi di anticipo rispetto alla data di inizio dell'evento** alla Segreteria SIRN ai seguenti recapiti:

[sirn@promoleader.com](mailto:sirn@promoleader.com)