



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 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:

info@sirn.net