



A cura dello sponsor per eventi formativi

**MODULO PROPOSTA PARTECIPAZIONE
AD EVENTI FORMATIVI INDIVIDUALI SPONSORIZZATI**

**LA PRESENTE COMUNICAZIONE DEVE ESSERE INVIATA ALMENO 20 GIORNI PRIMA
DELL'EVENTO E NON DEVE CONTENERE L'INDICAZIONE NOMINATIVA DEL
SOGGETTO INVITATO ALL'EVENTO**

Preg.mo sig. Direttore Generale
Azienda Ospedaliero-Universitaria
"Policlinico Riuniti" di Foggia
protocollo@pec.ospedaliriunitifoggia.it

Preg.mo sig. Direttore Sanitario
Azienda Ospedaliero-Universitaria
"Ospedali Riuniti" di Foggia
segreteriaads@ospedaliriunitifoggia.it

Il sottoscrittoin qualità di.....
della Società
intende offrire alla vostra Azienda la possibilità di far partecipare all'evento formativo
individuale sponsorizzato dal titolo
che si terrà dal al presso.....

IN FAVORE DEL

Vostro personale MEDICO..... [specificare profilo],
SANITARIO.....[specificare profilo], TECNICO.....
[specificare profilo] per un totale di n..... persone, appartenente/i alla Struttura di
..... della vostra Azienda.

Le modalità di partecipazione sono quelle indicate nel programma allegato.

La Scrivente si occuperà, con oneri a proprio carico, delle spese inerenti l'iscrizione, il viaggio e
l'alloggio [indicare se altro].....

Restiamo in attesa di positivo riscontro da inoltrare al seguente recapito:

dott.....

e-mail.....tel.....

Luogoli,

Società Sponsor

.....

(Timbro e Firma)