



RICHIESTA DI INDIZIONE AVVISO SPONSORIZZAZIONE

Il sottoscritto _____

In qualità di _____

PROPONE

l'indizione di avviso per la ricerca di sponsorizzazione a sostegno del progetto/evento

TITOLO _____

BREVE DESCRIZIONE

DURATA _____

IL CORRISPETTIVO DELLA SPONSORIZZAZIONE PUO' ESSERE RAPPRESENTATO DA:

- SOMME IN DENARO
- FORNITURA DI BENI, ATTREZZATURE
- EROGAZIONE DI SERVIZI O LAVORI

EVENTUALI ALTRI OBBLIGHI DELLO SPONSOR

OBBLIGHI DELL'AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI FOGGIA

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria "Ospedali Riuniti" di Foggia s'impegna ad associare il nome ed un segno distintivo (Logo) dello Sponsor alla pubblicazione del progetto Su _____

per la durata di _____

(indicare sotto eventuali altri obblighi)

EVENTUALI COSTI A CARICO DELL' AZIENDA OSPEDALI ERO-UNIVERSITARIA DI FOGGIA

Installazioni _____

Manutenzioni _____

Altro _____

FIRMA del PROPONENTE



COMITATO DI GARANZIA	PARERE	PARERE

Visto il parere del Comitato di Garanzia, si autorizza la pubblicazione dell'avviso

Il Direttore Generale
dott. Vitangelo Dattoli