

**MODULO DI RICHIESTA
PATROCINIO E/O UTILIZZO LOGO
EPAP**

Dati del richiedente

Denominazione*:

Indirizzo:

Nominativo referente*:

Contatto telefonico*:

Email*:

PEC*:

RICHIEDE

il PATROCINIO

a TITOLO GRATUITO

a TITOLO ONEROSO

E/O

l'AUTORIZZAZIONE

all'UTILIZZO del LOGO EPAP

(sempre obbligatorio in caso di richiesta di PATROCINIO)

per l'EVENTO di seguito dettagliato:

Nome dell'evento*:

Data di inizio dell'evento*: - Data di fine dell'evento:

DICHIARA, per il corretto accoglimento della domanda, quanto segue:

Natura e finalità dell'iniziativa* (breve descrizione):

Atri soggetti, pubblici o privati, coinvolti nell'iniziativa* (minimo 2, solo in caso di richiesta patrocinio a titolo oneroso):

Impatto dell'iniziativa sulle professioni afferenti a EPAP* (breve descrizione):

Principali strumenti/canali comunicativi utilizzati per la pubblicazione dell'iniziativa* (breve elenco):

Preventivo sintetico di spesa* (indicare l'ammontare totale delle spese previste per lo svolgimento dell'evento):

N.B. E' sempre obbligatorio allegare, ove possibile, documentazione valida delle spese preventivate/preventivabili ed un riepilogo dettagliato

Data della richiesta:

Firma del richiedente
(è possibile apporre anche firma digitale)

IMPORTANTE:

Il presente modulo di richiesta, ed i suoi allegati, andranno obbligatoriamente trasmessi tramite PEC a presidenza@epap.sicurezzapostale.it almeno 30 giorni prima della data di inizio dell'evento, salvo casi di certificata urgenza, per cui andrà allegata comprovante documentazione.

Per maggiori informazioni su obblighi, modalità e tempistiche consultare il Regolamento su www.epap.it.