

ALLEGATO "A"

MODELLO DI RICHIESTA DI PATROCINIO

(La richiesta, redatta su carta intestata del soggetto richiedente, dovrà essere presentata almeno 60 giorni prima dell'avvio dell'iniziativa)

Spett.le Ordine dei Medici
Chirurghi e degli Odontoiatri
della Provincia di Venezia
PEC: segreteria.ve@pec.omceo.it

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____

il _____ codice fiscale _____

in qualità di Legale Rappresentante del _____

(specificare l'esatta denominazione/ragione sociale dell'OMCeO, dell'Associazione,
Ente, Società o altro),

senza scopo di lucro

con scopo di lucro

con sede legale in _____

telefono _____ cellulare _____

E-mail _____ PEC _____

Codice fiscale e/o partita IVA _____

per la quale assume piena responsabilità

CHIEDE LA CONCESSIONE DEL PATROCINIO

per l'attività e/o iniziativa come di seguito specificato:

Titolo dell'evento:

che si svolgerà a: _____

in data _____ **dalle ore** _____ **alle ore** _____

Argomenti Trattati:

Finalità e obiettivi dell'iniziativa:

Organizzazione a livello:

regionale

interregionale

nazionale

altro _____

Soggetti a cui l'evento è rivolto:

Professioni sanitarie (specificare) _____

Società civile

Associazioni a tutela dei malati

Associazione dei pazienti/familiari di malati

Altro (specificare) _____

Numero partecipanti previsto:

(10-30) (30-60) (60-100) (superiore a 120 – specificare: _____)

Sede:

Struttura pubblica Struttura privata Altra _____

Tipo di attività:

Lezioni/Relazioni

Esercitazioni Pratiche

Esperienze guidate

Prestazioni Sanitarie

Altro _____

Organi promotori:

Ordine Provinciale

Sindacato medico

Ente Pubblico

Università

Ospedale

Società scientifica

Altro _____

Allegati:

- 1) Relazione dettagliata sull'iniziativa da patrocinare.
- 2) Programma dell'iniziativa;
- 3) Copia dello statuto e/o atto costitutivo (nel caso il richiedente fosse un'Associazione e/o un'Impresa);
- 4) Copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità;
- 5) Riferimento del responsabile del progetto con recapito telefonico e indirizzo e- mail;

**DICHIARA
sotto la propria responsabilità'**

di essere a conoscenza dei criteri e delle modalità di concessione del patrocinio e dei conseguenti obblighi e responsabilità, di cui al Regolamento approvato con deliberazione del Consiglio Direttivo n. 170 del 2021.

Luogo e data _____

Il Legale Rappresentante

**INFORMATIVA BREVE PRIVACY AI SENSI DELL'ART. 13 DEL GDPR 679/16
PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

In osservanza all'art. 12 e 13 del Regolamento Europeo n. 679/16, l'OMCeO della Provincia di Venezia, in qualità di "Titolare del Trattamento", Le fornisce le dovute informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati personali richiesti nell'istanza e in tutte le successive pratiche relative al suo profilo professionale, la cui acquisizione da parte del Titolare del Trattamento, è indispensabile per il corretto espletamento delle funzioni istituzionali dell'Ordine.

Per rispondere a qualunque sua richiesta o esercizio di diritti il Titolare del Trattamento ha individuato e nominato, a norma dell'articolo 37 del Regolamento il Responsabile della protezione dei dati, c.d. "Data Protection Officer", (nel seguito il "DPO") i cui dati di contatto sono forniti nella informativa estesa art. 13 pubblicata nell'apposita sezione del sito istituzionale dell'Ordine (**link all'informativa estesa**).