



RICHIESTA CONCESSIONE DEL PATROCINIO DI NURSE24.IT

Il/La sottoscritto/a _____

In qualità di _____ della società _____

con sede in via _____ cap _____ località _____

Prov _____ tel. _____ e-mail _____

PEC _____ Sito web _____

CHIEDE IL PATROCINIO DI NURSE24.IT PER LA PRESENTE INIZIATIVA

Titolo evento _____

che si svolgerà a _____

in data _____

A tal fine **allega** alla presente domanda:

- il **programma** dettagliato
- una **relazione descrittiva** della natura e delle caratteristiche dell'iniziativa, delle sue finalità ed obiettivi, dei destinatari, della sua rilevanza scientifica
- l'elenco dei **relatori** che parteciperanno all'evento

Con la presente si effettua richiesta per:

- utilizzo del logo (gratuito)
- utilizzo del logo + articolo di promozione su Nurse24.it (€ 1.000,00 + iva)
- utilizzo del logo + articolo di promozione su Nurse24.it + diffusione in newsletter e condivisioni social (€ 2.000,00 + iva)



Specificare dati di fatturazione (in caso di richiesta a pagamento):

Ragione Sociale _____
Indirizzo _____
Partita IVA / Codice fiscale _____
Codice SDI _____

La richiesta dovrà essere inviata all'indirizzo di posta elettronica certificata izeos.srl@legalmail.it almeno 30 giorni prima dell'evento.

Con la sottoscrizione del presente modulo dichiaro di aver letto, compreso e accettato le condizioni pubblicate sul sito per la richiesta del Patrocinio di Nurse24.it.

In attesa di riscontro si porgono cordiali saluti.

Data

Timbro e Firma

(per esteso e leggibile)