



MODULO RICHIESTA PATROCINIO AIFM

La presente richiesta di patrocinio dovrà essere inviata con relativo programma alla Presidenza dell'AIFM 3 mesi prima della data dell'evento formativo, per l'approvazione da parte del Consiglio Direttivo.

Il patrocinio non è accordato in via permanente, ma viene concesso esclusivamente per la durata del singolo evento formativo. Il patrocinio non si estende a ulteriori iniziative dello stesso soggetto richiedente, per le quali va formulata una nuova richiesta.

RICHIEDENTE

COGNOME E NOME: _____

INDIRIZZO: _____

CAP: _____ CITTÀ: _____

E-MAIL: _____

MOTIVAZIONI PER L' ORGANIZZAZIONE DELL'EVENTO FORMATIVO

È stato effettuato l'accreditamento ECM presso il Ministero della Salute

Si No In corso

- Indicare Numero Identificativo ECM : _____

FIGURE PROFESSIONALI ALLE QUALI SI RIVOLGE L'EVENTO FORMATIVO

.....
.....
.....

CONSIGLIO DIRETTIVO:	Presidente:	M. Stasi	CF: 02477470120	Presidenza:	S.C. di Fisica Sanitaria
			P.IVA: 03043040124		A.O. Ordine Mauriziano Torino
	Vice Presidente:	L. Strigari	Sede: P.zza della Repubblica 32		e-mail: presidente@aifm.it
	Consiglieri:	A. del Vecchio F. Fusi R. Matheoud L. Menegotti N. Romeo S. Russo A. Trianni e-mail: cd.aifm@fisicamedica.it	20124 Milano		
			PEC: aifm@pec.it		
	Segretario Generale:	A. Panese U.O.C. S.I.A. A.S.S.T. della Valtellina e Alto Lario Via Stelvio, 25 23100 Sondrio (SO) e-mail: segretario@aifm.it		Tesoriere:	B. Augelli U.O. di Radioterapia Oncologica Azienda U.S.L. 2 Umbria Via Loreto, 3 06049 Spoleto (PG) e-mail: tesoriere@aifm.it



NUMERO DI PARTECIPANTI PREVISTO: _____

DATA DELL'EVENTO: _____

DURATA: _____

SEDE: _____

BREVE DESCRIZIONE CHE ILLUSTRIL'INIZIATIVA E I SUOI CONTENUTI SCIENTIFICI

.....
.....
.....

DICHIARAZIONE

Il richiedente DICHIARA sotto la propria responsabilità che l'iniziativa non persegue, anche indirettamente, finalità commerciali o di lucro.

ACCREDITAMENTO

In caso di concessione del patrocinio scientifico da parte dell'AIFM per un evento ECM, il richiedente si impegna a dichiarare in modo esplicito il patrocinio sotto la voce 'Partner' in fase di inserimento dell'Evento nel piano formativo e sul materiale formativo dell'Evento, nel pieno rispetto della Normativa ECM.

ALLEGATI

Il richiedente allega un programma dettagliato dell'iniziativa.

Luogo e Data _____

In fede
Il richiedente