

RICHIESTA DI PATROCINIO

Ordine degli Psicologi dell'Umbria

1. Dichiarazione Privacy

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali e autorizza l'utilizzo dei dati ai fini della valutazione della presente richiesta di patrocinio.

☐ Dichiaro di aver letto e accettato il Regolamento per la concessione del patrocinio.

2. Anagrafica del Proponente

Nome	
Cognome	
Ruolo	
Email	

Il/la sottoscritto/a dichiara che l'iniziativa non ha scopo di lucro e che l'ente organizzatore non promuove attività formative che insegnino strumenti o tecniche di competenza esclusiva dello psicologo a soggetti non abilitati all'esercizio della professione (fatto salvo l'insegnamento a studenti di Psicologia, tirocinanti e specializzandi).

3. Ente Organizzatore

Nome dell'Ente	
Indirizzo	
Città	
Telefono	
Email	
Sito web	

Eventuali collaborazioni:

Altri patrocini richiesti o già concessi:

4. Informazioni sull'Evento

Titolo dell'iniziativa	
Crediti ECM	☐ Sì ☐ No ☐ In attesa

Tipologia di evento:

- | | | |
|--|-----------------------------------|--|
| ☐ Seminario / Ciclo di seminari | ☐ Convegno | ☐ Congresso |
| ☐ Incontro – dibattito | ☐ Workshop | ☐ Corso di formazione |
| ☐ Corso di aggiornamento | ☐ Master | ☐ Altro_____ |

5. Obiettivi dell'evento

6. Contenuti / Razionale scientifico

7. Destinatari dell'evento

8. Relatori previsti (allegare elenco dettagliato):

[illegible]

9. Sede dell'evento

Città	
Struttura / sede	
Indirizzo	

10. Periodo di svolgimento

Data di inizio	
Data di fine	

11. Partecipanti

Numero previsto: _____

12. Costo di partecipazione

☐ Gratuito

☐ A pagamento (specificare importo): _____

13. Modalità di partecipazione

Prenotazione obbligatoria: ☐ Sì ☐ No

Modalità di prenotazione: _____

14. Allegati

☐ Programma dettagliato dell'evento

☐ Locandina o materiale informativo

☐ Qualifica relatori

Luogo e data:

Firma del proponente:
