ALLEGATO C

MODULO DI RICHIESTA DI CONCESSIONE PATROCINIO GRATUITO

Al Direttore Generale
di ARES Sardegna
Via Piero della Francesca, 1
09047 Selargius (CA)

PEC: protocollo@pec.aressardegna.it

OGGETTO: Richiesta di concessione del patrocinio gratuito per l'iniziativa/evento denominato/a:

Il/La sottoscritto/a_____Nato/a a _____
il ____/____/_____ C.F. _____

In qualità di Legale Rappresentante di *(selezionare la voce pertinente)*:

[ ] Ente Pubblico / Istituzione
[ ] Associazione / Organizzazione di Volontariato / ETS / Onlus
[ ] Fondazione / Ente di Ricerca
[ ] Società / Ente Privato
[ ] Altro (specificare): _____

Denominazione dell'Ente/Società/Soggetto: _____

Codice Fiscale / P. IVA: _____

Sede legale (Indirizzo, CAP, Città, Prov.): _____

Telefono: _____ Email/PEC: _____

Sito web / Canali social: _____

In occasione dell'iniziativa/evento di seguito indicato chiede il patrocinio a titolo gratuito di ARES Sardegna. L'iniziativa/evento non comporta l'erogazione di contributi finanziari né l'assunzione di spese a carico del bilancio aziendale.

1. Titolo dell'iniziativa: _____
2. Tipologia di evento:

[ ] Convegno / Congresso / Seminario
[ ] Campagna di prevenzione / sensibilizzazione / promozione della salute
[ ] Evento scientifico / Formativo
[ ] Iniziativa culturale / sportiva a carattere benefico o sociale
[ ] Altro *(specificare)*: _____

3. **Data/Periodo di svolgimento:** Dal ____/____/_____ al ____/____/_____
4. **Luogo di svolgimento:** _____

5. **Finalità dell'iniziativa ed estrema sintesi del programma:**

_____

6. **Destinatari / Target di riferimento:**

[ ] Popolazione generale / Cittadinanza
[ ] Operatori sanitari / Socio-sanitari
[ ] Pazienti / Caregiver
[ ] Altro:

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE (ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE:**

1. L'iniziativa per la quale si richiede il patrocinio presenta rilevante interesse pubblico, scientifico, sanitario, sociale o culturale e risponde a criteri di compatibilità con le finalità istituzionali di ARES Sardegna;
2. La partecipazione all'iniziativa è:

[ ] **Gratuita**
[ ] **A pagamento** *(in questo caso, l'eventuale quota d'iscrizione è destinata esclusivamente alla copertura delle spese organizzative o a scopi benefici)*;

3. L'iniziativa non ha scopi commerciali o pubblicitari diretti al profitto di soggetti privati, né persegue finalità di parte, politiche o sindacali;
4. L'Ente richiedente si impegna, in caso di concessione del patrocinio:

- Ad apporre il logo ufficiale di ARES Sardegna sul materiale promozionale ed informativo dell'iniziativa, attenendosi scrupolosamente alle linee guida sulla *Corporate Identity* dell'Azienda e previa formale approvazione del bozzetto;
- Non utilizzare il logo o il nome di ARES Sardegna per fini diversi da quelli specificamente autorizzati;
- A sollevare ARES Sardegna da qualsiasi responsabilità derivante dall'organizzazione e dallo svolgimento dell'evento.

Si allegano alla presente domanda:

1. **Programma dettagliato / Bozza della brochure dell'iniziativa**;
2. **Relazione illustrativa delle finalità e degli obiettivi dell'iniziativa**;
3. **Copia del documento d'identità in corso di validità del Legale Rappresentante**;

Luogo e Data: _____

Firma del Legale Rappresentante *(o Firma Digitale)*_____