

Spett.le
Direzione Generale
ATS di Brescia
Viale Duca degli Abruzzi, 15
25124 Brescia

E-mail direzionegenerale@ats-brescia.it
Pec protocollo@pec.ats-brescia.it

RICHIESTA DI CONCESSIONE DEL PATROCINIO E UTILIZZO DEL MARCHIO DELL'ATS DI BRESCIA

Il sottoscritto [*nome e cognome*] _____

in qualità di: [*barrare la scelta*] Legale Rappresentante Delegato

del proponente [*Ente, Associazione,...*] _____

avente Sede Legale in [*indirizzo completo*] _____

P. IVA _____

telefono _____ cellulare _____

indirizzo PEC _____

indirizzo mail _____

Natura giuridica del proponente [*barrare l'opzione scelta*]

Ente pubblico **Soggetto di natura non profit** **Società a scopo di lucro**

**CHIEDE
la concessione del patrocinio (con utilizzo del marchio)**

per la seguente iniziativa:

- convegno
- seminario
- congresso
- manifestazione/celebrazione
- Altro tipo di attività [*specificare*] _____

Titolo dell'evento

Luogo, sede e data di svolgimento

Comune: _____ Prov. _____ Data _____

Evento organizzato in collaborazione con i seguenti altri soggetti sotto denominati:

Elenco degli strumenti di comunicazione che saranno utilizzati per la promozione dell'iniziativa:

A tal fine dichiara

- obiettivi e tema dell'iniziativa

- il contributo a vantaggio della crescita e della valorizzazione della comunità, dell'immagine e delle competenze dell'ATS

- eventuale richiesta di patrocinio effettuata a Regione Lombardia **SI** **NO**

- patrocinio già ottenuto da Regione Lombardia **SI** **NO**
(aver già ottenuto il patrocinio di Regione Lombardia può comportare il non accoglimento della presente domanda in quanto in quanto Regione Lombardia è ente sovraordinato)

- richiesta di patrocinio ad altri Enti del Sistema Regione Lombardia (es. altre ATS o ad ASST) per il medesimo evento o patrocinio già concesso da altro ente del Sistema Regione **SI** **NO**

se **SI, quali**

(la richiesta/concessione da parte di altro Ente del Sistema Regione può comportare, a insindacabile giudizio di ATS Brescia, il non accoglimento della presente richiesta di patrocinio)

- altri soggetti a cui eventualmente è stata inoltrata richiesta di patrocinio

- sponsor e promotori [se presenti] _____

- agenzia organizzatrice [se presente] _____

Dichiara che l'evento non ha carattere lucrativo, anche indiretto, a favore del soggetto proponente

Dichiara che la partecipazione all'iniziativa è a titolo gratuito oppure prevede un versamento di una quota pari ad € _____ ma che tale importo sarà utilizzato esclusivamente per coprire le spese per la realizzazione dell'evento

Dichiara che nel caso di realizzazione di evento con raccolta fondi per beneficenza, il ricavato sarà destinato esclusivamente alla seguente finalità _____ (in tale caso ATS Brescia potrà effettuare opportune verifiche e chiedere relative attestazioni)

Dichiara di aver preso visione del Regolamento per la concessione del patrocinio dell'ATS di Brescia, disponibile sul sito web istituzionale

Dichiara altresì di essere consapevole che ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, nonché delle disposizioni di cui al decreto legislativo 10 agosto 2018, n. 101, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Il sottoscritto, a conoscenza di quanto prescritto dall'art.496 del Codice Penale e dall'art.76 del DPR 28.12.2000 n.445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, dall'art.75 in materia di decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, e ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del citato DPR 445/2000 dichiara sotto la propria responsabilità che il contenuto del presente modulo è veritiero.

Data _____ Firma _____

Documentazione da produrre e allegare alla domanda: vedere articolo 5 del Regolamento