

**MODULO PROPOSTA SULLA PARTECIPAZIONE
AD EVENTI FORMATIVI INDIVIDUALI SPONSORIZZATI**

LA PRESENTE COMUNICAZIONE DEVE ESSERE INVIATA ALL'AZIENDA ALMENO **45 GIORNI** PRIMA DELL' EVENTO E **NON DEVE** CONTENERE L'INDICAZIONE NOMINATIVA DEL/DEI SOGGETTI INVITATI ALL'EVENTO SPONSORIZZATO

LA RICHIEDENTE SOCIETA'\DITTA **SI IMPEGNA** AD APPLICARE I PRINCIPI GENERALI DEFINITI DAI CODICI ETICI E DI CONDOTTA SETTORIALI E QUELLI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

ALLA PRESENTE COMUNICAZIONE DEVE ESSERE ALLEGATO IL PROGRAMMA COMPLETO o il link al PROGRAMMA (in caso contrario non sarà dato seguito alla proposta)

Al Direttore Generale
Azienda Ospedaliera Universitaria
Policlinico "G. Rodolico-San Marco"
Via Santa Sofia, 78 – Catania

Il/La sottoscritto/a (inserire Società\Ditta)..... con
sede in.....

intende offrire a Codesta Azienda la possibilità di far partecipare all'evento formativo individuale

sponsorizzato dal titolo
"....."

che si terrà a
.....il.....

Vostro personale (cancellare quello non di interesse): Medico (specificare il profilo)\Sanitario (specificare il profilo)\Tecnico (specificare il profilo) per un totale di n°.....persone, appartenente\i alla struttura dell'Azienda Policlinico "G. Rodolico – San Marco" di Catania.

Le modalità di partecipazione sono quelle indicate nel programma allegato e la scrivente si occuperà, con oneri a proprio carico, delle spese inerenti: iscrizione, viaggio, soggiorno. Si dichiara inoltre che:

-la presente proposta è conforme al Regolamento aziendale in materia di sponsorizzazioni di Codesta AOU, di cui si è presa accurata visione;

-l'evento formativo ha ottenuto o è in attesa di ottenere i crediti formativi ECM.

Restiamo in attesa di positivo riscontro da inoltrare al seguente recapito (indicare con precisione la persona cui inviare tutte le comunicazioni, n° di telefono ed indirizzo email)
.....

(Timbro della Società\Ditta e firma del responsabile)
