

AL SIG. DIRETTORE DI ANSFISA Viale del Policlinico, 2 00198 ROMA

comunicazione@ansfisa.gov. it

OGGETTO: RICHIESTA UTILIZZO LOGO

II/La sottoscritto/a			
nato/a a	Provincia	il	
Residente a		Provincia	CAP
Via			
In qualità di Presidente/Legale rappresentante/Dele	gato		
dell'Ente/Associazione			
con sede in Via/Piazza	Comune	CAP	Provincia
Telefono Sito web			
Posta certificata PEC			
E-mail			
СН	IIEDE		
La concessione dell'utilizzo del logo di ANSFISA per la	a seguente iniziativa:		
Titolo			
Descrizione			
Distribuzione			
Periodo/dalal			
,	HIARA		
Sotto la propria responsabilità:			
σοιτο τα μτομπα τεομοποανιπία.			

• che l'iniziativa ha carattere (<u>scientifico/formativo/culturale</u>);



che l'iniziativa non persegue finalità commerciali;
• che l'iniziativa ha (<u>richiesto e/o ottenuto</u>) i seguenti contributi economici/sponsorizzazioni:
di non avere condanne penali/fiscali;
ALLEGA
 illustrazione chiara ed esauriente dell'iniziativa e delle sue finalità;
 ogni documentazione utile per la valutazione dell'iniziativa;
Il sottoscritto:
conferma, consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi
dell'art. 76 D.P.R. 445/2000, la veridicità di quanto indicato nella domanda e nei relativi allegati;
autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente in materia.
li
(luogo) (data)
IN FEDE
Presidente/Legale Rappresentante/Delegato
