

**RICHIESTA PATROCINIO  
DELL' AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI VITERBO E UTILIZZO DEL LOGO**

**Al Direttore Generale della AUSL di Viterbo**

**via E. Fermi, 15**

**01100 Viterbo**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
in qualità di Legale Rappresentante della \_\_\_\_\_  
con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Recapiti: Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- Concessione del Patrocinio a titolo gratuito dell' Azienda Unità Sanitaria Locale di Viterbo
- Uso del Logo dell' Azienda Unità Sanitaria Locale di Viterbo

a sostegno della seguente iniziativa:

Finalità \_\_\_\_\_

Sede dell' evento \_\_\_\_\_

Data e durata dell'evento \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità

di aver preso visione dal regolamento vigente per la concessione del Patrocinio e autorizzazione all'utilizzo del Logo dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Viterbo e di accettarne le condizioni generali previste.

**ALLEGA**

- programma dettagliato dell'iniziativa

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

***Il Legale Rappresentante***  
***(firma leggibile)***