

**MODULO PER LA RICHIESTA DEL PATROCINIO DELL'ORDINE
EVENTI SOCIO-CULTURALI (NON RICHIESTI I CREDITI ECM)**

Titolo dell'evento			
<input style="width: 100%; height: 80px;" type="text"/>			
Luogo e data di svolgimento			
Comune	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Provincia	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Regione	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
Data inizio	<input style="width: 100%;" type="text"/> (gg)	Data fine	<input style="width: 100%;" type="text"/> (gg)
	<input style="width: 100%;" type="text"/> (mm)		<input style="width: 100%;" type="text"/> (mm)
	<input style="width: 100%;" type="text"/> (aaaa)		<input style="width: 100%;" type="text"/> (aaaa)
Tipologia della manifestazione			
Congresso/Simposio/Conferenza/Seminario		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Tavola rotonda		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Conferenze volte alla presentazione e discussione di casi clinici		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Corsi di formazione in materia di costruzione, disseminazione ed implementazione di percorsi diagnostici terapeutici		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Corso di aggiornamento		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Corso di addestramento (pratico)		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Tirocinio/stage/frequenza presso strutture assistenziali o formative		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Formazione a distanza		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Altro (specificare)	<input style="width: 100%;" type="text"/>		

Obiettivi della manifestazione:

Il proponente (Ente, società etc.):

Nella persona di:

Indirizzo di posta elettronica per l'invio del patrocinio :

Data / / 2002

Indicare anche se è richiesta o prevista la presenza di un rappresentante dell'Ordine all'evento e quale ruolo tale presenza deve svolgere.