

AL PRESIDENTE DELL'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI
E DEGLI ODONTOIATRI DI MATERA

Il/La sottoscritto/a Dott./Dott.ssa _____

in qualità di _____

chiede

il patrocinio dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Matera

per la manifestazione _____

che si terrà il _____ sede _____

a tal fine comunica:

tema della manifestazione _____

destinatari della manifestazione _____

eventuale quota d'iscrizione € _____

eventuali sponsorizzazioni _____

Ente organizzatore e Provider _____

altri Enti a cui è stato richiesto il patrocinio _____

crediti ECM _____

Allega programma della manifestazione (anche provvisorio)

Data _____

firma _____