



# SIAF Italia

Associazione di Categoria Professionale

Via D.M. Manni 56/rosso 50135 Firenze - C.F. 92018180429 -

[www.siafitalia.it](http://www.siafitalia.it)

## MODULO DI RICHIESTA PATROCINIO

|  |  |
|--|--|
| <b>Titolo dell'evento</b>  | .....<br>.....   |
| <b>Denominazione soggetto/ente proponente</b>                          | .....  |
| <b>Sede Legale</b>   | Via.....n.....<br>Comune.....<br>CAP.....<br>e-mail.....<br>Tel. ....  |
| <b>Eventuale sede operativa</b><br>(solo se diversa dalla sede legale) | Via.....n.....<br>Comune.....<br>CAP.....<br>e-mail.....<br>Tel. ....  |
| <b>Tipologia di partecipazione</b>                                     | <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Aperta e libera</li><li>▪ Con iscrizione</li><li>▪ Gratuito</li><li>▪ Con una quota di rimborso spese</li><li>▪ Specificare la somma .....</li></ul> |
| <b>Responsabile dell'evento formativo</b>                              | Cognome e nome .....<br>Titolo di studio .....<br>Qualifica professionale .....<br>Tel. ....<br>Cellulare .....<br>E-mail .....  |
| <b>L'evento formativo ha rilevanza</b>                                 | <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Area nord-est</li><li>▪ Regionale</li><li>▪ Provinciale</li><li>▪ Altro (specificare).....</li></ul>   |
| <b>Tipologia dell'evento formativo</b>                                 | <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Congresso</li><li>▪ Convegno</li><li>▪ Conferenza</li><li>▪ Seminario</li></ul>  |
| <b>Obiettivi e finalità dell'evento</b>                                | .....<br>.....<br>.....<br>.....   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Descrizione dei contenuti trattati nell'ambito dell'evento formativo</b>                            | .....<br>.....  |
| <b>Sede dello svolgimento, date e orario dell'evento formativo</b>                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sede.....</li> <li>• Via.....</li> <li>• Numero civico.....</li> <li>• Date di svolgimento.....</li> <li>• Orario.....</li> </ul>  |
| <b>Verifica dell'apprendimento</b>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• E' prevista la somministrazione di una scheda di verifica</li> <li>• Non è prevista</li> </ul>   |
| <b>Modalità di rilevazione delle presenze</b>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• E' prevista una rilevazione cartacea o elettronica</li> <li>• Non è prevista la rilevazione</li> </ul>   |
| <b>Formatori/collaboratori</b>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cognome e nome.....</li> <li>• Titolo di studio.....</li> <li>• Qualifica professionale.....</li> <li>• Attività svolta.....</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cognome e nome.....</li> <li>• Titolo di studio.....</li> <li>• Qualifica professionale.....</li> <li>• Attività svolta.....</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cognome e nome.....</li> <li>• Titolo di studio.....</li> <li>• Qualifica professionale.....</li> <li>• Attività svolta.....</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cognome e nome.....</li> <li>• Titolo di studio.....</li> <li>• Qualifica professionale.....</li> <li>• Attività svolta.....</li> </ul> |
| <b>Specificare le metodologie didattiche adottate</b><br><i>(se trattasi di conferenza o workshop)</i> | .....<br>.....<br>.....   |

**Allegare:**

- Locandina/materiale divulgativo dell'evento
- Copia del documento d'identità
- Nel caso di conferenza individuale, si richiede un curriculum individuale
- Bibliografia di riferimento

*Si chiede di inviare la richiesta almeno 30 giorni prima della data dell'evento.  
Si ricorda che eventuali dichiarazioni mendaci sono sanzionabili penalmente sulla base dell'art. 76 D.P.R. 445/200.*

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_