



# 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>	..... .....
<b>Denominazione soggetto/ente proponente</b>	.....
<b>Sede Legale</b>	Via.....n..... Comune..... CAP..... e-mail..... Tel. ....
<b>Eventuale sede operativa</b> (solo se diversa dalla sede legale)	Via.....n..... Comune..... CAP..... e-mail..... 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 ..... Titolo di studio ..... Qualifica professionale ..... Tel. .... Cellulare ..... 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>	..... ..... ..... .....
<b>Descrizione dei contenuti trattati nell'ambito dell'evento formativo</b>	..... .....

<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>   <li>• Cognome e nome.....</li> <li>• Titolo di studio.....</li> <li>• Qualifica professionale.....</li> <li>• Attività svolta.....</li>   <li>• Cognome e nome.....</li> <li>• Titolo di studio.....</li> <li>• Qualifica professionale.....</li> <li>• Attività svolta.....</li>   <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> <i>(se trattasi di conferenza o workshop)</i>	..... ..... .....

**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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_