

## MODULO DI RICHIESTA CONCESSIONE PATROCINIO DELL'ORDINE DEI FISIOTERAPISTI DI FORLÌ, CESENA, RAVENNA E RIMINI

Spett.le Presidente

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità  
di legale rappresentante di \_\_\_\_\_ con  
sede legale in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

preso atto di quanto previsto dal vigente Regolamento in materia di concessione del patrocinio, adottato con delibera del Consiglio Direttivo del 14/11/2023 (verbale 28/23),

### chiede

la concessione del patrocinio dell'Ordine dei Fisioterapisti di Forlì, Cesena, Ravenna e Rimini per

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(specificare tipologia e denominazione completa: convegno, giornata di studio, seminario, sito web o altro di rilevante ai fini della richiesta).

Allo scopo dichiaro che l'oggetto del patrocinio rispetta i requisiti di cui all'Articolo 3 e relativi punti del Regolamento per la Concessione del Patrocinio dell'Ordine dei Fisioterapisti di Forlì, Cesena, Ravenna e Rimini.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

N.B. alla presente richiesta è necessario allegare tutta la documentazione utile alla valutazione dell'iniziativa con particolare attenzione a quanto riportato all'Articolo 5 del Regolamento per la Concessione del Patrocinio dell'Ordine dei Fisioterapisti di Forlì, Cesena, Ravenna e Rimini.

Inviare la richiesta e relativa documentazione a [romagna.ofi@pec.fnofi.it](mailto:romagna.ofi@pec.fnofi.it).

Il Presidente Valerio Barbari  
e Tutto il Consiglio Direttivo  
dell'Ordine Interprovinciale della Professione  
Sanitaria di Fisioterapista di Forlì, Cesena, Ravenna e Rimini

Valerio Barbari

