



SOCIETA' ITALIANA DI CHIRURGIA NELL'OSPEDALITA' PRIVATA

**RICHIESTA DI PATROCINIO
PER CONGRESSI, CONVEGNI E MANIFESTAZIONI**

Il/La Sottoscritto/a _____

e-mail _____

Telefono _____ (cell)

Ente di appartenenza _____

Richiede il patrocinio SICOP per l'evento dal titolo _____

Che si terrà a _____ in data _____

Allegto il programma preliminare per vostra opportuna valutazione

Data

Firma

Da inviarsi compilato presso la segreteria organizzativa SICOP (eliana@softitalia.it)