

All'ASL AL
via Venezia, 6
15121 ALESSANDRIA

DOMANDA DI SPONSORIZZAZIONE (scheda sponsor)

Il sottoscritto _____ in qualità di legale
rappresentante /procuratore/delegato della Società/Ente/Istituzione _____),

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____

Tel. _____ cell. _____ Fax _____

E-mail _____ sito internet _____

P.IVA _____ C.F. _____

avanza formale offerta di sponsorizzazione per la/le seguente/i attività*:

(*in caso di richiesta di sponsorizzazione per più di una attività, fare copia/incolla della seguente sezione e compilare i dati per tante quante sono le attività per le quali si inoltra offerta di sponsorizzazione).

Denominazione attività: _____

(scegliere una delle seguenti opzioni: sponsorizzazione finanziaria, tecnica o mista e compilare gli spazi relativi)

Sponsorizzazione finanziaria

- il corrispettivo in denaro che intende offrire a titolo di sponsorizzazione
finanziaria è pari ad € _____ (in cifre e in lettere)

Sponsorizzazione tecnica

- a fornitura di (indicare in cosa consiste la prestazione tecnica): _____

- il valore di tale prestazione tecnica è pari ad € _____
(in cifre e in lettere - dettagliare le varie voci di spesa)

Sponsorizzazione mista (finanziaria + tecnica)

- il corrispettivo in denaro che intende offrire a titolo di sponsorizzazione finanziaria è pari ad € _____ (in cifre e in lettere)

- sponsorizzazione tecnica a fornitura di (indicare in cosa consiste la prestazione tecnica) _____

- il valore di tale prestazione tecnica è pari ad € _____
(in cifre e in lettere - dettagliare le varie voci di spesa)

Il sottoscritto si impegna sin da ora, nel caso di accettazione delle sponsorizzazioni, ad assumere tutte le responsabilità e gli adempimenti inerenti e conseguenti al messaggio pubblicitario e alle relative autorizzazioni.

IN FEDE
(data- e firma)
