



# AISLeC

ASSOCIAZIONE INFERMIERISTICA  
PER LO STUDIO DELLE LESIONI CUTANEE  
Società scientifica italiana a carattere interdisciplinare

## Richiesta di Patrocinio

La concessione del patrocinio AISLeC è subordinata alle seguenti condizioni:

1. Il patrocinio sarà concesso esclusivamente ad iniziative che rispettino la normativa vigente in merito alla "Educazione Continua in Medicina" (ECM), con specifico rimando all'Accordo Stato-Regioni del 02/02/2017 e relative Determinazioni della Commissione ECM, con particolare riferimento alle disposizioni in tema di pubblicità, sponsorizzazioni e conflitto di interesse
2. L'ente organizzatore/segreteria scientifica/ecc. dichiarano, nello specifico, che l'attività di pubblicità avverrà in sedi NON dedicate all'ECM; che nel corso di attività ECM **NON** verranno indicati nomi commerciali (di farmaci, strumenti, dispositivi); che, in caso di evento sponsorizzato, lo sponsor verrà indicato all'interno degli spazi consentiti, ecc. come espresso integralmente all'interno della "Determinazione della CNFC in materia di violazioni" pubblicata il 08/10/2010
3. Lo scopo dell'iniziativa dovrà inoltre essere in linea con la politica costitutiva di AISLeC: il Consiglio Direttivo AISLeC si riserva di non concedere il patrocinio a iniziative che non siano in linea con la politica costitutiva di AISLeC
4. La data dell'iniziativa non dovrà interferire con altre manifestazioni e/o eventi formativi organizzati da AISLeC

IL SOTTOSCRITTO:

**COGNOME E NOME:** \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO:** \_\_\_\_\_

**CAP:** \_\_\_\_\_ **CITTA':** \_\_\_\_\_ **PROV:** \_\_\_\_\_

**TEL FISSO:** \_\_\_\_\_ **CELLULARE:** \_\_\_\_\_

**E-MAIL:** \_\_\_\_\_

IN QUALITÀ DI:

- Referente Segreteria Organizzativa  Referente Segreteria Scientifica  Altro (specificare): \_\_\_\_\_

CHIEDE LA CONCESSIONE DEL PATROCINIO AISLeC PER LA SEGUENTE INIZIATIVA:

- Evento formativo (\*)  Congresso  Seminario  Altro (specificare): \_\_\_\_\_

**DAL TITOLO:** \_\_\_\_\_

**CHE SI TERRA' A:** \_\_\_\_\_

**PRESSO:** \_\_\_\_\_ **IN DATA:** \_\_\_\_\_

**AVENTE I SEGUENTI OBIETTIVI FORMATIVI:** \_\_\_\_\_

- Chiede inoltre di poter utilizzare, solo per l'iniziativa patrocinata, il Logo AISLeC, preceduto dalla dicitura "Con il patrocinio di"

(\*) **ALLEGARE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE INTEGRATIVA:**

Programma dell'evento – Locandina dell'evento – Composizione Segreteria Scientifica e relativi dati – Dati della Segreteria Organizzativa – n. Crediti ECM assegnati: \_\_\_\_\_

*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali nei termini consentiti dal D.Lgs. n. 196/03. In ogni momento e gratuitamente, ai sensi dell'articolo 7 del D.Lgs. 196/2003, potrò consultare, fare modificare i miei dati oppure oppormi al loro utilizzo, inviando una e-mail all'indirizzo [aislec@sintexservizi.it](mailto:aislec@sintexservizi.it).*

**DATA:** \_\_\_\_\_

**FIRMA:** \_\_\_\_\_

**INVIARE LA PRESENTE SCHEDA, COMPILATA IN OGNI SUA PARTE E COMPLETA DELLA EVENTUALE DOCUMENTAZIONE ALLEGATA, AL N. FAX 02/66703640 OPPURE VIA MAIL ALL'INDIRIZZO [aislec@sintexservizi.it](mailto:aislec@sintexservizi.it)**

**Riservato alla Segreteria AISLeC**

Il Consiglio Direttivo AISLeC, esaminata la richiesta nella seduta del \_\_\_\_\_

Concede  Non concede il proprio patrocinio all'iniziativa richiesta