

Spazio riservato
all'etichetta
con il n. di protocollo
e la data



**Prostor
za nalepko z zaporedno številko
in datumom**

Alla c.a. Direzione Generale di ASUGI

Via Costantino Costantinides, 2 TRIESTE 34128

E-mail dg@asugi.sanita.fvg.it PEC asugi@certsanita.fvg.it

Generalna direkcija podjetja ASUGI

Ul. Costantino Costantinides 2 – TRST 34128

E-pošta dg@asugi.sanita.fvg.it PEC asugi@certsanita.fvg.it

Oggetto: richiesta concessione Patrocinio gratuito/**Zadeva: vloga za prevzem brezplačnega pokroviteljstva**

Il/la sottoscritto/a/**Podpisani/-a** _____

Nato/a a/**kraj rojstva** _____ il/**datum rojstva** _____

residente a/**stalno prebivališče** _____

In via/**ulica** _____ tel/**telefon** _____

In qualità di/**kot** _____

Dell'Ente/Associazione/**organizzazioni/združenja** _____,

Con sede a/**sedežem v kraju** _____ via/**ulica** _____

E-mail/PEC/**E-pošta/Certificirana elektronska pošta** _____ tel/**telefon** _____,

Iscritta nell'Elenco Associazioni Volontariato di ASUGI/

vpisane/-ega na seznam prostovoljnih združenj ASUGI

SI/DA

NO/NE

DICHIARA/IZJAVLJAM,

- Di aver letto e compreso il "Regolamento per la concessione del patrocinio da parte dell'Azienda Sanitaria Universitaria Giuliano Isontina", Decreto n. 666 del 14 luglio 2022/**da sem prebral/-a in razumel/-a »Pravilnik za prevzem pokroviteljstva Julijsko-posoškega univerzitetnega javnega zdravstvenega podjetja«, Odločba št. 666 z dne 14. 7. 2022;**

- Di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e del D.lgs. 196/2003 e s.m.i./**da soglašam z obdelavo osebnih podatkov v skladu z Uredbo (EU) 2016/679 o varstvu posameznikov pri obdelavi osebnih podatkov in Zakonsko uredbo 196/2003 z nadaljnimi spremembami.**

CHIEDE la concessione del Patrocinio gratuito per la seguente iniziativa/

PROSIM za prevzem brezplačnega pokroviteljstva nad naslednjo dejavnostjo:

Luogo/kraj _____

Data/e/datum/i _____

CHIEDE l'utilizzo del Logo di ASUGI/**PROSIM za dovoljenje za uporabo logotipa ASUGI** SI/DA NO/NE

Il Patrocinio è stato richiesto ad altri Enti? Se si quali/**Ali ste za pokroviteljstvo zaprosili tudi druge organizacije? Če je odgovor pritrdilen, navedite katere:**

ALLEGA/PRILAGAM

- Sintetica relazione, programma ed obiettivi che illustrino l'iniziativa e ne dimostrino la particolare qualità e rilevanza/**kratko poročilo, program in cilje, iz katerih sta razvidni posebna kakovost in pomen dejavnosti;**
- Copia atto costitutivo e statuto dell'Ente/Associazione (solo soggetti privati)/**kopijo ustanovnega akta in statuta organizacije/združenja (samo za zasebne subjekte).**

Una volta ricevuto il parere favorevole della Direzione Generale il Servizio Comunicazione, URP, Relazioni Esterne e Ufficio Stampa contatterà l'Ente/Associazione per richiedere il format ed il programma definitivo dell'evento in modo tale da darne diffusione attraverso i suoi canali di comunicazione/**Po pridobitvi soglasja generalne direkcije bo služba za komuniciranje, odnose z javnostmi, zunanji subjekti in mediji stopila v stik z organizacijo/združenjem in jo/ga zaprosila za format in končni program dogodka, da ga lahko promovira na svojih komunikacijskih kanalih.**

DATA/DATUM _____

FIRMA/PODPIS _____

SEDE LEGALE ASUGI/SEDEŽ PODJETJA

Via/**Ul.** Costantino Costantinides 2
34128 Trieste/**Trst** (TS)

Parco di San Giovanni/**Svetoivanski park**

Centralino/**Centrala** 040 399 1111

Fax/**Faks** 040 3995113

C.F. e P.IVA/**Davčna številka in ID za**

DDV 01337320 327

asugi.sanita.fvg.it –

pec: asugi@certsanita.fvg.it