



**Ordine dei TSRM
e delle professioni
sanitarie tecniche,
della riabilitazione
e della prevenzione
di Ancona Ascoli Piceno
Fermo e Macerata**

Istituito ai sensi delle leggi:
4.8.1965, n. 1103, 31.1.1983, n. 25 e 11.1.2018, n. 3
Codice Fiscale 93152370420

Richiesta patrocinio Ordine TSRM PSTRP AN AP FM MC

Titolo dell'evento per il quale si intende richiedere il patrocinio

Organizzato a in data.....

TIPOLOGIA DELL'EVENTO E MODALITA' ORGANIZZATIVE

- Si tratta di un convegno/corso: teorico pratico

- PROGRAMMA

A) – Tematiche :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

B) – Finalità, motivazioni e obiettivi culturali e formativi:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

- Organizzazione a livello:

provinciale interprovinciale regionale interregionale nazionale

- Destinatari

(specificare).....

- Numero partecipanti previsto: _____



**Ordine dei TSRM
e delle professioni
sanitarie tecniche,
della riabilitazione
e della prevenzione
di Ancona Ascoli Piceno
Fermo e Macerata**

Istituito ai sensi delle leggi:
4.8.1965, n. 1103, 31.1.1983, n. 25 e 11.1.2018, n. 3
Codice Fiscale 93152370420

- **Articolazione in:**

Mezza giornata Un giorno Più giorni

- **Durata oraria:** h:

- **Richiesta utilizzo Logo Ordine TSRM PSTRP AN AP FM MC** Si No

COMPONENTI OPERATIVE PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGRAMMA

Segreteria organizzativa Sede:

.....

Nomi

Qualifiche

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Segreteria scientifica

Sede:

Nomi

Qualifiche

.....

.....

.....

.....

.....

.....