

Al Direttore del Dipartimento di Scienze e Tecnologie Agro-Alimentari (DISTAL) dell'Alma Mater Studiorum - Università di Bologna

e.mail: [distal.Direttore.Mbx@unibo.it](mailto:distal.Direttore.Mbx@unibo.it)

PEC: [distal.dipartimento@pec.unibo.it](mailto:distal.dipartimento@pec.unibo.it)

p.c. Alla Segreteria del Magnifico Rettore

e.mail: [segretario@unibo.it](mailto:segretario@unibo.it)

**OGGETTO: RICHIESTA DI CONCESSIONE DEL PATROCINIO DEL DIPARTIMENTO DI SCIENZE E TECNOLOGIE AGRO-ALIMENTARI DELL'ALMA MATER STUDIORUM – UNIVERSITÀ DI BOLOGNA**

**Il/La sottoscritto/a** .....

Mail .....

Tel ..... Cell .....

**In qualità di** .....

**In rappresentanza di**

Nome ente, associazione, fondazione, ecc .....

Ragione sociale .....

Mail .....Tel .....

Sito web .....

**SOGGETTO PROMOTORE DELL'INIZIATIVA**

Nome ente, associazione, fondazione, ecc .....

Ente del Terzo Settore (iscritto nel Registro Unico Nazionale del Terzo Settore)?  SI  NO

Ragione sociale e indirizzo .....

Mail .....Tel .....

Sito web .....

**RICHIESTE LA CONCESSIONE DEL:**

- Patrocinio del Dipartimento di Scienze e Tecnologie Agro-Alimentari (DISTAL) dell'Alma Mater Studiorum – Università di Bologna con uso del Marchio**

La concessione del patrocinio con uso del logo comporta l'apposizione del Marchio di Ateneo declinato sul Dipartimento accompagnato dalla dicitura "con il patrocinio di".

*La citazione del patrocinio e l'uso del Marchio è consentito esclusivamente nell'ambito delle attività di comunicazione dell'iniziativa patrocinata.*

## DESCRIZIONE INIZIATIVA

**Titolo** .....

**Tipologia**

convegno     rassegna di incontri     festival     altro .....

**Ambito**

nazionale     internazionale

**Data** .....    **Luogo** .....

**Breve descrizione dell'iniziativa**

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

**Modalità di partecipazione all'iniziativa da patrocinare**

gratuita     a pagamento     aperta al pubblico     riservata     altro .....

**In caso di iniziativa a pagamento, trattasi di:**

raccolta fondi     iniziativa che preveda pagamento di una quota di partecipazione

altro .....

**In caso di iniziativa in cui è prevista una quota di partecipazione:**

DICHIARO che l'iniziativa è senza scopo di lucro e che quanto percepito è a copertura dei costi della stessa iniziativa

**Coinvolgimento dell'Ateneo:**

Docenti (nomi, struttura di afferenza e tipologia di coinvolgimento)

.....  
.....

Strutture (nomi e tipologia di coinvolgimento)

.....

Nessuno

**Altri soggetti pubblici/privati coinvolti (partner ed enti patrocinanti)**

.....

**CHIEDE DI UTILIZZARE LA DICITURA E/O IL MARCHIO DI DIPARTIMENTO NEI SEGUENTI STRUMENTI DI COMUNICAZIONE:**

manifesti

brochure

sito web/ social media (Indicare URL: .....)

prodotti multimediali

altro .....

**ALLEGA:**

- programma dell'iniziativa
- bozze grafiche del materiale di comunicazione
- altro.....

Data .....

Firma del Legale Rappresentante/Presidente  
.....