

**MODULO RICHIESTA PATROCINIO E UTILIZZO LOGO LILT LECCE**

*se si è provvisti di PEC la domanda va indirizzata all'indirizzo di posta certificata:*

**legatumorilecce@csimail.eu**

*in caso contrario la domanda va indirizzata all'indirizzo istituzionale:*

**info@legatumorilecce.org**

**Al Presidente della LILT di Lecce**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il ..... a .....(prov. )

residente a.....(prov .....) CAP..... Via.....

in qualità di:

- persona fisica
- legale rappresentante di (Associazione / Istituzione / Ente / etc...):

.....

con sede in.....(prov.....) CAP.....

Via.....

Codice Fiscale o partita IVA.....

tel..... email:.....

PEC.....

eventuale indirizzo web dell'iniziativa .....

**CHIEDE**

**LA CONCESSIONE DEL PATROCINIO NON ONEROSO DELLA LILT DI LECCE E L'AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DEL LOGO per la seguente iniziativa:**

.....  
.....

che si svolgerà (data/luogo).....

.....

Breve descrizione:

.....  
.....

**DICHIARA** (compilare ove presente)

- che per tale iniziativa hanno già concesso il patrocinio i seguenti Enti:

.....  
.....

- che è stato già ottenuto il patrocinio della LILT di Lecce in occasioni precedenti:

.....  
.....

**DICHIARA** inoltre:

- che l'iniziativa è:     senza scopo di lucro     a scopo di lucro
- che l'iniziativa è:     gratuita     a pagamento (indicare la quota di partecipazione)

.....

**SI IMPEGNA** ad inserire nel materiale informativo e/o promozionale dell'iniziativa, in posizione evidente, il logo della LILT di Lecce con la dicitura «con il patrocinio della LILT di Lecce»;

**DICHIARA** inoltre che il logo sarà utilizzato esclusivamente per tale iniziativa. **Ogni suo utilizzo non preventivamente autorizzato, per qualsiasi finalità, rappresenta una violazione e se ne diffida l'utilizzo improprio, salva ogni conseguenza di legge;**

**Si allegano** alla presente:

- progetto sintetico che illustri l'iniziativa, programma e/o calendario
- copia del documento d'identità del sottoscrittore

**La domanda deve essere presentata almeno 30 giorni prima della data prevista per l'iniziativa.**

Luogo e data:.....

Firma:.....

**Consenso al trattamento dei dati personali** (GDPR - Regolamento UE 2016/679)

Dichiaro di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali, disponibile anche nel sito web della Lega Italiana per la lotta contro i tumori associazione provinciale di Lecce al seguente link: <https://www.legatumorilecce.org/riciesta-patrocinio> ed esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali per le finalità istituzionali e le attività amministrative connesse al rilascio del patrocinio della LILT di Lecce.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_