Si rammenta a tutti i Colleghi iscritti che le richieste di Patrocinio, per qualsiasi iniziativa (Corsi, Congressi, Convegni, etc.) devono essere presentate a codesto Ordine con mesi tre di anticipo sullo svolgimento dell'iniziativa in questione, ciò in rispetto anche della tempistica di richiesta dell'accreditamento ECM. Grazie per l'attenzione. Il Coordinatore della Commissione "Aggiornamento" dell'O.M.C. Como, dr. Massimo Galli.

AL PRESIDENTE DELL'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI COMO

Oggetto: **Richiesta di Patrocinio**

Richiedente:……

Manifestazione – tipo: conferenza [ ] corso [ ] tavola rotonda [ ] simposio [ ] altri [ ]

Titolo:……..

…….

Sede: ……

Data e ora (concordate con il Segretario dell'Ordine): ……...

……..

Relatori: Prof./Dott. …….

……..

E' previsto: a) rinfresco no [ ] si [ ]
b) cena no [ ] si [ ]
c) altro ……..

La concessione del Patrocinio implica che il richiedente si impegni a spedire gli inviti secondo gli elenchi informatizzati dell'Ordine (forniti anche su etichette autoadesive) e con criteri di scelta così definiti:

[ ] a) tutti gli iscritti all'Ordine dei Medici e degli Odontoiatri
[ ] b) tutti i Medici
[ ] c) tutti gli Odontoiatri
[ ] d) Medici selezionati secondo i seguenti criteri:

[ ] 1) specialisti in …….
[ ] 2) categorie di attività:
[ ] Medici di Medicina Generale
[ ] Pediatri di Libera scelta
[ ] Specialisti ambulatoriali
[ ] Ospedalieri
[ ] Convenzionati Esterni
[ ] Altri ……

[ ] 3) anzianità di laurea ……
[ ] 4) A.S.L. di ……
[ ] 5) Comuni di……
[ ] 6) altre selezioni …….

E' prevista l'iscrizione degli interessati: si [ ] no [ ]
La partecipazione alla manifestazione è gratuita: si [ ] no [ ]

L'invio all'Ordine del programma definitivo della manifestazione permetterà di pubblicarne notizia sull'apposita rubrica del Bollettino

……. ……..
(data) (firma del richiedente)