

**COMUNICAZIONE INIZIATIVA RACCOLTA FONDI  
A FAVORE DI SOS SOSTENITORI OSPEDALE SANTOBONO  
ONLUS**

*(da compilare ed inviare all'Associazione SOS Sostenitori Ospedale Santobono  
ONLUS via mail: info@sostenitorisantobono.it)*

Denominazione iniziativa: \_\_\_\_\_

Luogo: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Soggetto Organizzatore: \_\_\_\_\_

Indirizzo completo: \_\_\_\_\_

Partita iva/codice fiscale: \_\_\_\_\_

Referente progetto: \_\_\_\_\_

Telefono referente progetto: \_\_\_\_\_

E-mail referente progetto: \_\_\_\_\_

Breve descrizione evento e modalità con cui vengono raccolti i fondi:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Percentuale dei fondi che sarà devoluta ad SOS Sostenitori Ospedale Santobono : \_\_\_\_\_ %

Eventuale donazione minima garantita (se prevista): \_\_\_\_\_ €

Si richiede il Logo "PER SANTOBONO":    si    no

Il logo "PER SANTOBONO" sarà utilizzato sul seguente materiale promozionale (locandine, biglietti ...)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Il materiale promozionale contenente il logo "PER SANTOBONO" potrà essere diffuso solo previo invio delle relative bozze all'Associazione SOS Sostenitori Santobono Onlus e successiva approvazione.

Firmando questo modulo, si accettano i termini del "Regolamento per l'organizzazione di eventi di raccolta fondi a favore della Associazione SOS Sostenitori Ospedale Santobono Onlus", che il firmatario è tenuto a leggere con attenzione.

A conclusione dell'iniziativa il/la sottoscritto/a si impegna a versare i fondi donati.

Data \_\_\_\_\_ Firma Organizzatore \_\_\_\_\_

Per accettazione