



## MODELLO DI RICHIESTA ACCREDITO

### EVENTI FORMATIVI

- ORDINE DEGLI AVVOCATI DI PRATO -

| Dati del Soggetto Organizzatore           |  |
|-------------------------------------------|--|
| Nome Associazione/Ente                    |  |
| Sede Legale                               |  |
| Mail di riferimento per le comunicazioni  |  |
| Nome e Cognome del Referente per l'evento |  |
| Cellulare del Referente per l'evento      |  |

| Dati dell'Evento Organizzativo                          |                          |
|---------------------------------------------------------|--------------------------|
| Titolo                                                  |                          |
| Data/e                                                  |                          |
| Modalità                                                | Webinar      In presenza |
|                                                         |                          |
| Numeri dei posti riservati agli iscritti all'Ordine     |                          |
| Gratuito                                                | SI      NO               |
| Pagamento<br>- se sì, indicare le modalità di pagamento | SI      NO               |

| <b>Ulteriori Richieste o Informazioni</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| <b>Richiesta del Patrocinio dell'Ordine</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <div>SI</div> <div>NO</div> |
| <b>Richiesta utilizzo del Logo dell'Ordine su Locandina e/o altro materiale informativo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <div>SI</div> <div>NO</div> |
| <p>Durante la verifica della richiesta di accredito e della documentazione allegata, il Consiglio dell'Ordine deciderà se inviare personale interno per la verifica delle presenze o se delegare una persona dell'Associazione/Ente.</p> <p>Nel caso in cui il Consiglio dell'Ordine decida di delegare, si prega, in anticipo, di indicare qui i dati della persona che si occuperà del registro delle presenze.</p> |                             |
| Nome e Cognome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                             |
| Cellulare                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |
| Mail                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |
| <p>Al soggetto delegato dall'Associazione/Ente verrà inviato il registro delle presenze che dovrà essere stampato, compilato il giorno dell'evento/i e poi scansionato e rinviato a <a href="mailto:formazione@avvocati.prato.it">formazione@avvocati.prato.it</a> e per conoscenza a <a href="mailto:segreteria@avvocati.prato.it">segreteria@avvocati.prato.it</a></p>                                              |                             |

**SI ALLEGA ALLA PRESENTE RICHIESTA LA BOZZA DELLA LOCANDINA DELL'EVENTO E I CV DEI RELATORI.**

**SI RICORDA CHE NELLE MORE DELLA DECISIONE DEL CONSIGLIO:**

- **L'Associazione e/o altri Enti organizzatori possono chiedere l'inserimento anticipato su Sfera dell'Evento formativo ma verranno inseriti crediti 0 e la dicitura "in attesa di accreditamento" (nel caso in cui viene richiesto anche il patrocinio verrà inserita anche la dicitura "in attesa di patrocinio");**
- **Nel caso in cui vi sia la richiesta di patrocinio e dell'utilizzo del Logo, non può essere inserito nella locandina (e/o altro materiale cartaceo e/o informatico) alcun logo e/o dicitura relativa all'Ordine degli Avvocati di Prato.**

**Data**

**FIRMA**