

Dichiarazione sostitutiva **CONTRATTO SPONSOR EVENTO ECM DI FORMAZIONE RESIDENZIALE**

Il/La sottoscritto/a **PATRIZIA PINCIROLI**
Nato/a a **MAGLIANO SABINA (RI)** il **26 APRILE 1959**
Residente in **BOLOGNA**
Via **CASTIGLIONE 50 40124 BOLOGNA**
C.F. **PNCPRZ59D66E812S**
in qualità di Rappresentante Legale di **PROJECT & COMMUNICATION SRL**

DICHIARA CHE

SI ATTENDE LA FORMALIZZAZIONE DEL CONTRATTO CON LE AZIENDE

BODYTECH
CREHA DISTRIBUZIONE
ORTOPEDIA ANTONIANA
OTTO BOCK SOLUZIONI ORTOPEDICHE
PROGETTIAMO AUTONOMIA
PROMEDICARE

SPONSOR PER L'EVENTO RES DAL TITOLO

LA RIABILITAZIONE CAMBIA VOLTO


DATA **Venerdì 11 e sabato 12 dicembre 2015**

SEDE **Hotel Relais Bellaria, via Altura 11 bis - Bologna**

Si impegna altresì ad inserire quanto prima il medesimo e a conservarne copia originale presso la sede legale.

In fede

Patrizia Pincirolì


Project & Communication srl
Strada Maggiore, 31
40125 BOLOGNA
Bologna, 22/07/2015
C. F. S.P. IVA 02632271200