



**Regione Puglia**

## ***Regolamento per la collaborazione e per l'uso della denominazione e del logo associativo A.I.F.I. Regione Puglia***

In riferimento a quanto previsto dal Regolamento per la concessione del Patrocinio A.I.F.I. e per l'uso della denominazione e del logo associativi, approvato con Delibera della Direzione Nazionale del 23 giugno 2012, integrato nella Direzione Nazionale del 10 marzo 2013, l'A.I.F.I. Regione Puglia si riserva di concedere la collaborazione a soggetti esterni all'Associazione, quali Società/Ente/Associazione/Sindacato, con l'uso della denominazione e del logo associativo per iniziative, che abbiano particolare rilevanza e siano di specifico interesse per la Professione.

A tal fine, si fa presente quanto di seguito riportato:

- ✓ possono essere oggetto di collaborazione congressi, convegni, corsi, seminari, workshop e altre iniziative simili aperte al pubblico, ecc.;
- ✓ gli argomenti devono essere di interesse per l'aggiornamento e/o l'approfondimento degli aspetti riguardanti la professione del fisioterapista, anche di interesse sanitario, sociale, e di interesse per l'ambito fisioterapico anche se non strettamente legati alla professione stessa; dovranno risultare di comprovata attualità e/o validità scientifica;
- ✓ l'uso della denominazione e del logo associativo si esercita mediante l'apposizione di quest'ultimo su manifesti, locandine, pieghevoli, web e materiale divulgativo in generale (allegato 1) ed attraverso la dicitura "in collaborazione con A.I.F.I. Regione Puglia";
- ✓ la collaborazione non impegna sul piano finanziario l'A.I.F.I.;
- ✓ se l'evento prevede la partecipazione di fisioterapisti dovrà essere stata fatta domanda di accreditamento ECM per la professione;
- ✓ nel caso di iniziative che presentino oneri a carico dei partecipanti, previsione di forme di agevolazione congrue per i Soci Ordinari A.I.F.I. regolarmente iscritti ( sconto del 20% sulla quota d'iscrizione, se gratuito 1/3 dei posti riservati ai soci ordinari), e partecipazione gratuita per i soci studenti iscritti al Corso di Laurea in Fisioterapia c/o le Università di Bari e Foggia;
- ✓ per la collaborazione i soggetti interessati devono inoltrare apposita istanza indirizzata ad AIFI e sottoscritta dal legale rappresentante dell'ente richiedente almeno 40 giorni prima dell'iniziativa o della data prevista per l'utilizzo di denominazione e logo associativi;
- ✓ la collaborazione è concessa da AIFI Regione Puglia, nella persona del Presidente, prevede la partecipazione di un delegato A.I.F.I. ai lavori dell'evento formativo, e può essere revocata qualora in seguito a verifiche successive risultasse non rispondente ai criteri dettati con il presente regolamento;



---

## **Regione Puglia**

- ✓ Infine, A.I.F.I. si impegna a divulgare e sensibilizzare la partecipazione all'evento sul periodico trimestrale, sito web, social network, ad inviare una aifi newsletter a tutti i soci ordinari e studenti.



**Regione Puglia**

Allegato n. 1 – Modulo di Richiesta

**Al Presidente A.I.F.I. Regione Puglia**  
Casella Postale 386  
Uff. Postale Bari Succ. 1, Pz. Umberto 1  
70121 - BARI

**Oggetto:** Richiesta collaborazione, e uso della denominazione e del logo associativo A.I.F.I.  
Regione Puglia.

Il/La Sottoscritto /a \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
della Società/Ente/Associazione/Sindacato \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

( ) la Collaborazione e la Partecipazione dell'associazione all'evento

( ) l'Uso della denominazione e del logo A.I.F.I. Puglia

per il seguente Evento Formativo dal Titolo: \_\_\_\_\_

organizzato da \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Responsabili Scientifici:

1) \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Destinatari \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_

L'iscrizione al Corso è a pagamento? (SI) (NO) € \_\_\_\_\_

L'Evento è accreditato ECM: (SI) (NO)

Se (SI) riportare il Provider: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Referente del Provider \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_



**Regione Puglia**

La Segreteria organizzativa dell'evento è curata dalla Società/Ente/Associazione/Sindacato \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

Referente \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Eventuali Sponsor \_\_\_\_\_

Eventuali altri Patrocini/Collaborazioni \_\_\_\_\_

Presenza Stand \_\_\_\_\_

**DICHIARA** inoltre che (condizioni necessarie):

è prevista una quota d'iscrizione riservata ai Soci A.I.F.I. con sconto del 20%

sono previsti dei posti riservati ai Soci A.I.F.I. pari ad 1/3 del n. dei partecipanti

Si **ALLEGA** alla presente richiesta

Programma dettagliato dell'evento e degli interventi

Locandina

Scheda d'iscrizione

Il/La sottoscritto/a si **IMPEGNA** altresì a limitare l'utilizzo di denominazione e logo associativo A.I.F.I. Puglia esclusivamente al periodo di organizzazione e svolgimento dell'evento formativo.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma del Richiedente \_\_\_\_\_

**PARERE** del Presidente A.I.F.I. Regione Puglia

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma



**Regione Puglia**

Allegato n. 2 - Logo e denominazione associativa A.I.F.I. Regione Puglia



**A.I.F.I. REGIONE PUGLIA**  
Casella Postale 386 Uff. Postale Bari Succ.1 Pz. Umberto 1  
72100 – BARI  
Tel. 3290552100/103  
e-mail [info@aifipuglia.it](mailto:info@aifipuglia.it)