

Allegato n. 1 - MODULO DI RICHIESTA UTILIZZO SEGNI DISTINTIVI DELL'OFI DI MI CO CR LC LO MB SO VA

*Al Presidente dell'OFI interprovinciale di MI, CO, CR, LC, LO, MB, SO, VA.
Via Palestro 66
26100 Cremona*

Il/La sottoscritto/a _____

Luogo e data di nascita _____

n. iscrizione _____ Residente in via/piazza _____ n. _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

preso atto di quanto previsto dal vigente Regolamento dell'OFI in materia di concessione dei segni distintivi, adottato dal Consiglio Direttivo nella seduta del 3 maggio 2023

CHIEDE

L'utilizzo del logo/denominazione/sigla dell'Ordine dei Fisioterapisti interprovinciale di Milano, Como, Cremona, Lecco, Lodi, Monza Brianza, Sondrio e Varese per:

- Targhe/insegne
- Carta intestata/biglietti da visita
- Supporti informatici/siti web
- Altro (specificare): _____

A TAL FINE MI IMPEGNO A

- utilizzare il logo/denominazione/sigla dell'OFI nel rispetto delle finalità istituzionali dell'Ordine e del codice deontologico, e, più in generale, della normativa vigente, anche in termini di pubblicità sanitaria;
- esporre, accanto al segno ordinistico, la dicitura "Iscritto al numero [numero di iscrizione]";
- non utilizzare il logo/denominazione/sigla dell'OFI per fini commerciali o essere applicato a beni di vendita o consumo;
- non modificare il logo/denominazione/sigla dell'OFI;
- non applicare il logo/denominazione/sigla dell'OFI a beni o utilizzarlo in modalità che possano essere ritenute dall'OFI lesive della propria immagine.

CONSAPEVOLE

che per la concessione dei segni distintivi, il Consiglio Direttivo dell'OFI valuterà il rispetto criteri riportati negli articoli 4 e 6 del citato regolamento OFI e in particolare:

- a) pertinenza dell'oggetto con le finalità dell'OFI;
- b) assenza di elementi che possono recare danno e offuscamento all'immagine dell'OFI;
- c) regolare iscrizione del richiedente al 30 aprile dell'anno corrente;
- d) rispetto di criteri etici e professionali compatibili con i valori ordinistici;
- e) assenza di conflitti di interesse di qualsiasi genere fra il richiedente e OFI.

Luogo e data _____

Firma _____