

Domanda di autorizzazione all'uso del logo
delle Riserve naturali regionali Lago di Tarsia – Foce del fiume Crati

Spett/le
Ente gestore
Riserve Lago di Tarsia – Foce del Crati
Amici della Terra Italia
Palazzo Rossi, Via Garibaldi n. 4
87040 Tarsia (Cs)
amministrazione@riservetarsiacrati.it

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALL'USO DEL LOGO DELLE RISERVE
NATURALI REGIONALI LAGO DI TARSIA – FOCE DEL FIUME CRATI**

• **Dati del Richiedente**

Nome e Cognome Nato a

In qualità di rappresentante di

Indirizzo

Tel. E-mail

PEC

• **Iniziativa per la quale viene richiesto il logo**

Titolo:

Descrizione:

Luogo Data (da – a)

• **Materiali o supporti su cui sarà riprodotto il logo**

<input type="checkbox"/> Manifesti	<input type="checkbox"/> Video	<input type="checkbox"/> Pagine web/banner
<input type="checkbox"/> Brochure/depliant	<input type="checkbox"/> Newsletter	<input type="checkbox"/> Altro (specificare)
<input type="checkbox"/> Libri/prodotti editoriali	<input type="checkbox"/> Eventi culturali/manifestazioni

• **Area di diffusione dell'iniziativa**

Locale Regionale Nazionale Internazionale

Da inoltrare a:
Riserve naturali regionali Lago di Tarsia – Foce del Crati, Palazzo Rossi, Via Garibaldi n. 4
87040 Tarsia (Cs) – amministrazione@riservetarsiacrati.it

Domanda di autorizzazione all'uso del logo
delle Riserve naturali regionali Lago di Tarsia – Foce del fiume Crati

• **Loghi di altri Enti o Istituzioni Pubbliche**

- • •
- • •

• **Marchi Commerciali (se presenti)**

- • •
- • •

• **Indirizzo di posta elettronica a cui inviare il logo:**

(Può essere indicato anche quello del grafico e della tipografia incaricata dal richiedente)

–

• **Il richiedente resta in attesa del ricevimento di copia del logo e dichiara:**

- che nell'elaborazione dei materiali sui quali sarà riprodotto il logo delle Riserve naturali regionali Lago di Tarsia – Foce del fiume Crati rispetterà il regolamento per l'utilizzo dello stesso;
- di impegnarsi ad inviare all'Ente Riserve copie di ciascun prodotto, materiale o supporto realizzato in applicazione della presente richiesta.

Data

FIRMA

(Da autenticare ai sensi del DPR 445/2000)