



Collegio Interprovinciale delle Ostetriche di PARMA e PIACENZA  
Pz.le Sisto R. Badalocchio,9/B – 43126 Parma

e-mail: [presidenza@collegioostetricheprpc.it](mailto:presidenza@collegioostetricheprpc.it)

**Linee guida per la concessione di patrocinio  
da parte del Collegio Interprovinciale delle ostetriche di Parma e Piacenza.**

**Delibera n. 8 del 21/11/2017**

**art. 1 Oggetto** Le presenti linee guida disciplinano i criteri e le modalità per la concessione del Patrocinio del Collegio Interprovinciale delle Ostetriche di Parma e Piacenza (CIOPP) a soggetti pubblici e privati per mezzo di decisione del Consiglio Direttivo del CIOPP. Il patrocinio del CIOPP può essere richiesto per due tipologie di eventi:

- a) aventi carattere scientifico-formativo;
- b) attinenti la sfera culturale - professionale e sociale.

La concessione del patrocinio è prevista sempre ed esclusivamente - a titolo gratuito, ovvero senza concessione di contributi o vantaggi economici; - con riferimento all'evento specifico per il quale è richiesto e solo per il periodo corrispondente.

**art. 2 Criteri per la concessione del patrocinio del CIOPP** La concessione del Patrocinio è decisa dal Consiglio Direttivo del CIOPP a seguito di valutazione che tenga conto dei seguenti criteri:

- coerenza dell'iniziativa con le finalità istituzionali del CIOPP e della FNCO e pertanto destinata all'aggiornamento e al progresso culturale dell'Ostetrica/o, nel rispetto di quanto previsto dal Codice deontologico vigente;
- coerenza dei principi ispiratori dell'evento scientifico con le linee di indirizzo della FNCO, del Ministero della Salute, MIUR, OMS, ecc.;
- rilevanza qualitativa dell'iniziativa per i professionisti rappresentati;
- presenza, nel programma dell'evento, di argomenti di interesse per la categoria e che sostengano, tutelino e migliorino la salute di genere anche attraverso progetti umanitari e solidaristici;

- livello di coinvolgimento di Ostetriche/ci in seno ai lavori (moderatori/relatori/altro);
- in caso di accreditamento ECM indicare il numero di crediti ottenuti per la professione ostetrica e il numero di pratica dell'evento.

Nel caso l'evento formativo fosse in via di accreditamento, ciò dovrà essere specificato nella richiesta di concessione patrocinio, indicando solo il codice della pratica.

**art. 3 Limitazioni ed esclusioni** Le presenti linee guida non prevedono la concessione di patrocinio:

- per eventi di carattere politico;
- per eventi palesemente in contrasto con le finalità del CIOPP e della FNCO;
- per eventi palesemente in contrasto con l'etica e la deontologia professionale;
- per eventi che promuovono attività ingannevoli per l'utenza o che possano configurare abuso di titolo o di professione;
- per eventi a fine di lucro sviluppate con attività commerciali o d'impresa;

Per quanto riguarda iniziative che presentano aspetti propagandistici e sponsorizzazioni, non dovranno comunque configurarsi situazioni di palese conflitto di interesse. Non verranno concessi patrocini che avallino, in qualche modo, pubblicità per istituzioni e prodotti sanitari e commerciali di esclusivo interesse promozionale e che siano in contrasto con il Codice internazionale sulla commercializzazione dei sostituti del latte materno (OMS/UNICEF). Il CIOPP può ritirare il proprio patrocinio a un evento quando gli strumenti comunicativi o le modalità di svolgimento dello stesso possono risultare incidenti in modo negativo sull'immagine dell'ente e dei suoi iscritti.

**art. 4. Utilizzo del Logo del CIOPP** La concessione del patrocinio per un evento non implica automaticamente l'utilizzo del logo del CIOPP. L'autorizzazione all'uso del logo e le relative modalità (stampa su programma, blocchi, cartelline, ecc.) devono essere esplicitamente richieste. La concessione del Logo viene autorizzata unicamente per l'evento di cui alla richiesta di patrocinio. E' vietato qualsiasi altro ulteriore successivo utilizzo.

**art. 5 Modalità di richiesta del patrocinio e divulgazione** I responsabili dell'evento devono presentare richiesta formale di concessione patrocinio, su carta intestata e firmata, indirizzata al Presidente del CIOPP. Le istanze devono essere inoltrate esclusivamente mezzo P.E.C. [coll.ostetricheprpc@arubapec.it](mailto:coll.ostetricheprpc@arubapec.it) oppure posta elettronica [presidenza@collegioostetricheprpc.it](mailto:presidenza@collegioostetricheprpc.it) .

I responsabili dell'evento dovranno dichiarare che si impegnano a contrastare l'esercizio abusivo della professione di Ostetrica/o e che, pertanto, non gestiscono né promuovono attività ingannevoli per l'utenza o che possano configurare abuso di titolo o di professione( allegato 1).

I responsabili degli eventi devono anche specificare nella richiesta, se intendono utilizzare il logo del CIOPP, nonché elencare le modalità di utilizzo dello stesso. Alla richiesta dovrà essere

obbligatoriamente allegato il programma dettagliato dell'iniziativa e copia del MODULO RICHIESTA allegato alle presenti linee guida (allegato 2).

In tale documento dovranno essere espressamente indicati:

- il titolo dell'evento e gli argomenti affrontati;
- la sede, la data di svolgimento dell'evento, la sua durata oraria complessiva;
- le finalità e gli obiettivi didattici dell'iniziativa;
- i soggetti cui l'evento è rivolto;
- il tipo di organizzazione (a livello internazionale, nazionale, provinciale, regionale, ecc.);
- il numero dei partecipanti previsto;
- il livello di coinvolgimento di Ostetriche/ci in seno all'evento (moderatori/relatori/altro);
- i nominativi e le qualifiche della segreteria organizzativa e scientifica.

Notizie relative alle iniziative per le quali è stato concesso il patrocinio del CIOPP verranno divulgate tramite il sito del CIOPP e gli indirizzi e-mail delle iscritte.

A tal fine i responsabili scientifici degli eventi devono far pervenire, unitamente alla richiesta di patrocinio, una sintesi (da sviluppare in 20 righe e in 1.000 battute) che, oltre al titolo, alla data di svolgimento della manifestazione e ai recapiti cui fare riferimento per qualsiasi eventuale informazione, deve evidenziare, in modo particolare: i contenuti, i nominativi degli organizzatori, i destinatari, gli obiettivi e le finalità degli eventi stessi e gli eventuali sponsor dell'evento.

**L'istanza di patrocinio deve pervenire almeno 45 giorni prima dell'inizio dell'evento, salvo casi di urgenza. In caso di decisione positiva il CIOPP trasmette la comunicazione di concessione del patrocinio entro 15 giorni lavorativi.** Il termine decorre dalla data della decisione assunta dal Consiglio Direttivo del CIOPP. I termini indicati possono subire prolungamenti nel periodo estivo e nel periodo di ferie natalizie per motivi di organizzazione interna dell'ente.

**art. 7 Disposizioni finali.** Le presenti linee guida entrano in vigore il giorno seguente all'assunzione della specifica deliberazione del Consiglio Direttivo del CIOPP.



Collegio Interprovinciale delle Ostetriche di PARMA e PIACENZA  
Pz.le Sisto R. Badalocchio,9/B – 43126 Parma  
e-mail: [presidenza@collegioostetricheprpc.it](mailto:presidenza@collegioostetricheprpc.it)

---

## ALLEGATO 1 – DICHIARAZIONE DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA DI PATROCINIO CIOPP

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a ..... (Prov.)..... il |\_| |\_| |\_|  
residente a ..... (Prov.).....  
in via/piazza ..... n. .... C.A.P. ....  
tel. .... fax ..... e-mail .....

Codice fiscale |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|

in qualità di rappresentante legale/altro .....  
della società/ente/associazione .....  
con sede in via/piazza .....  
P.IVA / codice fiscale.....

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in relazione alla richiesta di patrocinio indirizzata al Collegio Interprovinciale delle Ostetriche di Parma e Piacenza, di cui la presente dichiarazione costituisce parte integrante, sotto la propria personale responsabilità,

### DICHIARA E CERTIFICA

che l'Ente firmatario, i suoi referenti e collaboratori diretti si impegnano a contrastare l'esercizio abusivo della professione di Ostetrica/o e pertanto non gestiscono né promuovono attività ingannevoli per l'utenza o che possano configurare abuso di titolo o di professione;

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali, anche sensibili, volontariamente forniti e necessari per la concessione del patrocinio del CIOPP, saranno trattati, anche con strumenti informatici, soltanto per il procedimento per il quale è resa questa dichiarazione. Il Responsabile del trattamento dei dati è la FNCO.

Data, |\_| |\_| |\_|

Firma per esteso leggibile e timbro

.....

NOTE: la presente dichiarazione sostitutiva di certificazioni deve essere sottoscritta e corredata da copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000.



Collegio Interprovinciale delle Ostetriche di PARMA e PIACENZA  
Pz.le Sisto R. Badalocchio,9/B – 43126 Parma  
e-mail: [presidenza@collegioostetricheprpc.it](mailto:presidenza@collegioostetricheprpc.it)

**ALLEGATO 2 – MODULO DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA DI PATROCINIO al CIOPP**

**EVENTO:**.....  
(Titolo dell'evento per il quale si intende richiedere il patrocinio )

Organizzato a ..... in data.....

**TIPOLOGIA E MODALITA' ORGANIZZATIVE**

Si tratta di un: convegno corso congresso altro.....	Avente carattere scientifico/ formativo culturale / professionale e sociale
--	---

**PROGRAMMA**

- Tematiche:.....  
.....

- Finalità, motivazioni e obiettivi formativi e culturali: .....  
.....

- Organizzazione a livello: .....  
(internazionale/ nazionale/provinciale/regionale/ /altro)

- Destinatari: .....  
(ostetriche, altre professioni – specificare)

- Numero partecipanti previsto:.....

- Articolazione in: .....  
(mezza giornata/un giorno/ più giorni)

- Durata oraria complessiva: h:.....

- Richiesta utilizzo Logo CIOPP : .....  
(Si/No - specificare)

- Presenza in programma di Ostetriche/ci: .....  
(No/ Si, in qualità di moderatori/relatori/altro)

**COMPONENTI OPERATIVE PER LA REALIZZAZIONE DEL PROGRAMMA**

- Segreteria organizzativa

Sede: .....

Nomi	Qualifiche

- Segreteria scientifica

Sede:.....

Nomi	Qualifiche