**ALLEGATO “A”**

**RICHIESTA CONCESSIONE IN USO SALE BIONEC**

**A Direttore dei Dipartimento BIONEC**

**Dell'Università degli Studi di Palermo**

**Via del Vespro 129, 90127 PALERMO**

**RICHIEDENTE**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cod. fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella qualità di**[[1]](#footnote-1)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, della società/Associazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cod. fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ chiede la concessione in uso di una (o più di una) sala/aula del Dipartimento BIONEC dell’Università degli Studi di Palermo, come meglio specificato sotto, per lo svolgimento del seguente evento:

**Titolo dell’evento:**

**FINI DELL’INIZIATIVA**

( ) culturali

( ) scientifici

( ) didattici

( ) ricerca

( ) altro(specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOMINATIVO E QUALIFICA DEL RESPONSABILE ORGANIZZATIVO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATE ED ORARI DELLA MANIFESTAZIONE**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle \_\_\_\_ alle \_\_\_\_

**SALE RICHIESTE**

( ) Aula “E. Nesci”

( ) Aula “F. Lo Bue”

( ) Sala di Anatomia Microscopica

( ) Sala di Anatomia Macroscopica

( ) Sala Settoria

( ) Biblioteca

Richieste particolari \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Numero partecipanti o partecipazione prevista \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SEGRETERIA ORGANIZZATIVA**

|  |  |
| --- | --- |
| Persona di riferimento |  |
| Cellulare |  |
| E-mail |  |

Si allega:

( ) Programma preliminare;

( ) Documento di identità del richiedente

( ) Documento di identità della persona di riferimento della segreteria organizzativa

( ) Dichiarazione di responsabilità (modello B);

( ) Altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma e Timbro del Richiedente

**Allegato “B”**

**Dichiarazione di Responsabilità da parte del richiedente**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cod. fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella qualità di**[[2]](#footnote-2)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, della società/Associazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cod. fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, P. IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per la quale è stata avanzata richiesta di concessione in uso SALA/AULA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Dipartimento BIONEC dell’Università degli Studi di Palermo che si terrà il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**DICHIARA**

* di sollevare il Direttore del Dipartimento BIONEC dell’Università degli Studi di Palermo da qualunque responsabilità civile e penale per danno a persone o cose che dovessero verificarsi in occasione della manifestazione summenzionata avendo stipulato idonea polizza assicurativa;
* di assumere l’impegno a provvedere al risarcimento e/o ripristino per eventuali danni che dovessero verificarsi agli impianti ed alle strutture del Dipartimento;
* di obbligarsi ad utilizzare i luoghi destinati alla manifestazione di che trattasi con tutte le cautele per evitare danni di ogni genere.

Si impegna, altresì, a rispettare le norme vigenti in materia antinfortunistica, prevenzione incendi, primo soccorso e sicurezza degli ambienti e dei lavoratori ivi compreso il rispetto della capienza massima consentita.

Luogo e data

FIRMA

1. Inserire: Legale rappresentante, Presidente, Amministratore, ecc.; [↑](#footnote-ref-1)
2. Inserire: Legale rappresentante, Presidente, Amministratore, ecc.; [↑](#footnote-ref-2)