

**ALLEGATO A) AL REGOLAMENTO**

**MODULO DI RICHIESTA AUDITORIUM**

DENOMINAZIONE: \_\_\_\_\_

Sede \_\_\_\_\_

Nome e Cognome del Referente \_\_\_\_\_

Data Utilizzo: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Orario Utilizzo: \_\_\_\_\_

Numero persone previste: \_\_\_\_\_

Corrispettivo: \_\_\_\_\_

**MOTIVO DELL'UTILIZZO**

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

**NOTE \***

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

L'utilizzatore dichiara di aver preso visione di tutte le condizioni del Regolamento completo degli allegati e di accettarle integralmente.

Conferisce il consenso per il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Dlgs 196/2003.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**\*Nella richiesta di visita soprastante è obbligatorio indicare espressamente la presenza eventuale di visitatori afflitti da ridotte capacità motorie, visive o uditive, indicando anche il nome dell'accompagnatore preposto alla loro assistenza, per permettere al personale addetto all'evacuazione un adeguato ausilio in caso di necessità ed evitare le aree potenzialmente pericolose.**