

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.**