



**SALA DELLE EDICOLE
ARCO VALARESSO – PIAZZA CAPITANIATO
capienza massima 95 posti**

**Da inviare via fax 049-8274719
o mail dip.fisppa@unipd.it**

MODULO DI RICHIESTA UTILIZZO E SOTTOSCRIZIONE RESPONSABILITA'

Il sottoscritto _____

In qualità di ** _____

Chiede di poter utilizzare la Sala delle Edicole per _____

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Dichiara di aver preso visione del regolamento per l'utilizzo della Sala delle Edicole, di impegnarsi a rispettare quanto predisposto in detto regolamento e di assumersi la responsabilità per eventuali danni alla Sala, agli arredi e alle attrezzature utilizzate.

In particolare dichiara di essere a conoscenza che è vietato superare la capienza massima della Sala (95 posti), organizzare coffe-break o buffet sia all'interno che all'esterno della Sala, modificare la disposizione delle sedie ed utilizzare le sedute in pietra delle "edicole".

Data _____

** Es. Organizzatore del convegno, direttore del Dipartimento, Segretario Amministrativo, docente di