

RICHIESTA DI UTILIZZO DEGLI SPAZI UNIVERSITARI

RICHIEDENTE

SOGGETTO PRIVATO:

.....

SOGGETTO PUBBLICO **FATT. ELETTRONICA – indicare CODICE IPA:**

.....

DIPARTIMENTO/STRUTTURA INTERNA:

n.b. il preventivo sarà emesso ai sensi dell'Art.2, comma 3, del testo "disposizioni sull'utilizzazione di spazi universitari". Nel caso in cui ci si volesse avvalere di una società esterna per la fatturazione, è **OBBLIGATORIO** segnalarlo nell'apposito campo sottostante:

DATI FATTURAZIONE (se diversi dal Richiedente) Ragione Sociale

..... Via
..... n. ____ Città ____ (____) PI/CF ____ Tel
..... Fax ____ e-mail

INDIRIZZO

Tel Fax e-mail

CODICE FISCALE / PARTITA IVA

PERSONA DI RIFERIMENTO

Tel Fax e-mail

TITOLO DELLA MANIFESTAZIONE

DATE E ORARI DELLA MANIFESTAZIONE

Data dalle ore alle ore

Data dalle ore alle ore



SPAZI RICHIESTI

- Aula Magna (capienza massima 400 posti)
- Auditorium (capienza massima 285 posti)
- Aula (capienza 78 posti) Quantità _____
- Aula (capienza 150 posti) Quantità _____
- Aula (capienza 211 posti) Quantità _____
- Aula CS03 Nuovo Campus (capienza 306 posti) _____
- Aula informatica (capienza 25 posti – 13 pc) Quantità _____
- Aula informatica (capienza 50 posti – 25 pc) Quantità _____
- Spazio Catering
- Spazio per esposizione di materiale o stands
- Spazi aggiuntivi

DATE E ORARI DI UTILIZZO DEI LOCALI PER ALLESTIMENTO/DISALLESTIMENTO E/O PREPARAZIONE DI MATERIALE PER LA MANIFESTAZIONE

Data dalle ore.....alle ore

Data dalle ore.....alle ore

FASCIA ORARIA DI UTILIZZO DEI LOCALI (comprensiva della durata della manifestazione)

CONTENUTI SCIENTIFICI O CULTURALI DELL'EVENTO



FINI DELL'INIZIATIVA

- Didattici
 Scientifici o di ricerca
 Altro

SPONSOR NO SI (indicare quale): _____

PATROCINIO NO SI (indicare quale): _____

DESTINATARI

NUMERO DEI PARTECIPANTI PREVISTI:

N.B.: qualora fosse previsto un numero di partecipanti superiore alla capienza delle aule richieste, il personale addetto alla vigilanza sarà autorizzato ad applicare le normative vigenti in materia di sicurezza

PARTECIPAZIONE

Aperta al pubblico NO SI

Gratuita

A pagamento

PERSONALE DEI DIPARTIMENTI IN ESCLUSIVA NO SI n. persone _____

UTILIZZO IMPIANTO MULTIMEDIALE NO SI

L'assistenza informatica **non è compresa** nel preventivo che verrà fornito dal Dipartimento.

Per l'assistenza informatica rivolgersi alla Ditta Domino S.r.l. Sig.a Lucia Bruno (Tel 345 6617781) che emetterà separatamente una propria fattura sulla base di quanto concordato direttamente con voi.

NOTE:



(data)

(firma del richiedente)

Inviare la scheda compilata ed il programma dell'iniziativa ai seguenti indirizzi mail coordinamento.polonovara@uniupo.it