

**Modello A**  
**ISTANZA PER L'USO DELL'AULA MAGNA DEL RETTORATO DI SAPIENZA UNIVERSITA' DI ROMA**

**ALLA MAGNIFICA RETTRICE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nata/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, via/v.le \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ del Dipartimento - Facoltà - Ente - Associazione - Gruppo - Società  
\_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_,  
Partita Iva/Codice Fiscale \_\_\_\_\_, rec. tel. \_\_\_\_\_  
fax \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_  
chiede, ai sensi del Regolamento approvato con D.R. n. 674 del 22.03.2023, l'uso dei seguenti spazi:  
\_\_\_\_\_  
Studi "La Sapienza" per la seguente attività (1) \_\_\_\_\_ dell'Università degli  
\_\_\_\_\_  
alle ore \_\_\_\_\_, e terminerà il giorno, \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ che avrà inizio il giorno \_\_\_\_\_

**e dichiara**

- a) che è prevista l'affluenza di n. \_\_\_\_\_ persone;
- b) che il soggetto referente dell'attività è il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_
- c) rec. tel. \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_
- d) che \_\_\_\_\_ prevista la presenza di Autorità (Se prevista la presenza di autorità, contattare l'Ufficio Cerimoniale: tel. nn. 06-49910385/541). L'organizzazione sarà di competenza esclusiva degli Uffici dell'Università.
- e) di individuare quale Referente organizzativo di contatto per la sicurezza e per le attività connesse con la manifestazione sopraindicata

il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ quale contatto con le figure attive del presidio esterno per la gestione delle emergenze in Aula Magna, dirette da un Coordinatore dell'emergenza e designate in congruo numero tale da garantire per tutta la durata dell'evento l'assistenza all'evacuazione e sfollamento, il primo soccorso e l'assistenza alle persone diversamente abili eventualmente presenti.

**Dichiarazione di assunzione di responsabilità ai fini della concessione dell'autorizzazione**

1. Di aver preso visione del regolamento per l'uso degli spazi e/o locali dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza" e di accettare incondizionatamente le relative prescrizioni;
2. di aver preso visione dell'informativa ai sensi del d.lgs. n. 81/2008;
3. che la Struttura Universitaria/Ente/Associazione/Gruppo/Società \_\_\_\_\_ scopo di lucro;
4. che l'evento \_\_\_\_\_ organizzato con l'ausilio di soggetti esterni (associazioni, società, eoo) - indicare gli eventuali soggetti partecipanti \_\_\_\_\_;
5. \_\_\_\_\_ prevista la partecipazione di sponsor - indicare gli eventuali sponsor;
6. \_\_\_\_\_ prevista una quota di partecipazione per i fruitori dell'evento;
7. di risarcire i danni che eventualmente fossero arrecati alle strutture mobili o immobili dei locali predetti durante lo svolgimento dell'evento;
8. di garantire il corretto svolgimento dell'evento, in particolare su quanto stabilito dagli artt. 7 e 14 del Regolamento per l'uso degli spazi e/o locali dell'Università "La Sapienza" in merito all'obbligo per il richiedente di vigilare affinché i fruitori degli spazi e locali adottino comportamenti consoni al luogo che li ospita con particolare riferimento al divieto di introdurre cibi e bevande;
9. di essere a conoscenza dell'obbligo di corrispondere il rimborso spese per i servizi forniti (riservato ai soggetti della comunità accademica che utilizzino fondi istituzionali e che non godano della partecipazione di sponsor).

**Si prega di compilare e sottoscrivere il modulo, allegando un programma**

Data, \_\_\_\_\_

Firma del chiedente \_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 del 27.04.2016 "Regolamento generale sulla protezione dei dati" (di seguito "Regolamento") e del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", come modificato dal D.Lgs. n. 101 del 10.08.2018, recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al Regolamento europeo**

È titolare del trattamento dei dati l'Università degli Studi di Roma "La Sapienza"; legale rappresentante dell'Università è il Rettore *pro tempore*. I dati personali sono raccolti esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione e di prestare il consenso al trattamento dei dati nei termini indicati.

**Diritti dell'interessato:** si informa che l'interessato potrà agire secondo quanto previsto dagli artt. 15, 16, 17, 18, 20 e 21 del Regolamento. In caso di violazione delle disposizioni del Regolamento, l'interessato potrà proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Io sottoscritto dichiaro di aver letto e compreso la presente informativa nonché di prestare il consenso al trattamento dei dati per le finalità di cui alla informativa medesima.

Roma, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO**

Istituzionale gratuito art.3 lett.a  
Reg.

Istituzionale con rimborso  
spese art.3 lett.b Reg.

Istituzionale con pagamento di  
un corrispettivo agevolato art.3  
lett.c Reg.

Oneroso con pagamento di un  
corrispettivo da tariffario  
art.3 lett.d Reg.

Note: \_\_\_\_\_

Visto si autorizza a titolo \_\_\_\_\_

Lo svolgimento dell'evento è subordinato alla normativa di carattere emergenziale vigente al tempo

LA RETTRICE \_\_\_\_\_

**Si prega di compilare e sottoscrivere il modulo in ogni sua parte ed inviare al seguente indirizzo e-mail: [aulerettorato.arai@uniroma1.it](mailto:aulerettorato.arai@uniroma1.it) – Sett. Affari Generali – Area Affari Generali**