



- Aula Organi Collegiali del Rettorato**
 Aula Multimediale del Rettorato

- Sala Commissioni Rettorato**

- Aula B formazione**
 Aula C formazione

Il/La sottoscritto/a _____
in qualità di _____ del Dipartimento – Facoltà –
Area _____

Chiede

ai sensi del Regolamento approvato con D.R. n. 3284 del 19 dicembre 2017, l'uso dell'aula per la seguente attività - (Specificare il tipo di attività e le finalità che si intendono raggiungere in 4 righe):

che avrà inizio il giorno _____
alle ore _____ e terminerà il giorno _____ alle ore _____

E dichiara

- che all'attività partecipano n. _____ persone;
- che il soggetto referente dell'attività è il Sig. _____
Rec. Tel. _____ indirizzo e-mail _____
- che è prevista **non è** prevista la presenza di Autorità
- Attrezzature richieste _____

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

- 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;
- di provvedere direttamente agli adempimenti ai sensi del D.lgs. n. 81/2008, con particolare riferimento alla presenza di figure attive per la gestione delle emergenze;
- che l'evento **non è** organizzato con l'ausilio di soggetti esterni (associazioni, società, ecc.);
- che **non è** prevista la partecipazione di sponsor;
- che **non è** prevista una quota di partecipazione per i fruitori dell'evento;
- di risarcire i danni che eventualmente fossero arrecati alle strutture mobili o immobili del locale predetto durante lo svolgimento dell'evento;
- 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 di Sapienza Università di Roma 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.

Il richiedente

Data _____

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

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
Il Direttore dell'Area Affari Istituzionali