

## Modulo A/1

### Istanza per l'uso degli spazi esterni di Proprietà di "Sapienza" Università di Roma

#### ALLA MAGNIFICA RETTRICE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_,  
(per gli studenti: iscritto all'anno del corso di studi \_\_\_\_\_, matricola n. \_\_\_\_\_),  
residente in \_\_\_\_\_, via/v.le \_\_\_\_\_, in  
qualità di \_\_\_\_\_, del Dipartimento - Facoltà - Ente - Associazione -  
Gruppo - Società \_\_\_\_\_, con  
sede in \_\_\_\_\_ 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: \_\_\_\_\_

di "Sapienza" Università di Roma per la seguente attività: \_\_\_\_\_

che avrà inizio il giorno \_\_\_\_\_, alle ore \_\_\_\_\_, e terminerà il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_.

#### A tal fine comunica:

- che all'attività è prevista la partecipazione di n. \_\_\_\_\_ persone;
- che il soggetto referente e corresponsabile con il sottoscritto, dell'attività è il Sig. \_\_\_\_\_;
- ☐ che è prevista ☐ non è prevista la presenza di Autorità; (Se prevista la presenza, contattare l'Ufficio Cerimoniale: tel. nn. 06-49910385/541);
- ☐ che è prevista ☐ non è prevista la presenza di ausilio di soggetti esterni (allegare elenco);
- ☐ che è prevista ☐ non è prevista la presenza di sponsor (allegare elenco);
- ☐ che è prevista ☐ non è prevista la presenza di quote di partecipazione;

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

##### Il sottoscritto dichiara:

- di rispettare il divieto di esercitare attività a scopo di lucro e di raccolta di fondi a qualsiasi titolo;
- di risarcire i danni che eventualmente fossero arrecati alle strutture mobili e immobili degli spazi predetti durante lo svolgimento dell'attività;
- di garantire il corretto svolgimento dell'attività, in particolare su quanto stabilito dagli artt. 7 e 14 del regolamento per l'uso degli spazi di proprietà di "Sapienza" Università di Roma, in merito all'obbligo per il richiedente, di vigilare affinché i fruitori degli spazi adottino comportamenti consoni al luogo che li ospita;
- di garantire la costante vigilanza al fine di evitare qualsiasi fatto anomalo che possa pregiudicare l'incolumità dei partecipanti;
- di coordinare, in caso di accertate situazioni di emergenza, le azioni di soccorso mettendosi a disposizione dei servizi di soccorso esterni (VVF e PS);
- di mantenere il contenimento dei livelli di rumorosità;
- di rispettare il divieto di ingombrare gli accessi alla clinica Ortopedica e all'Edificio di Igiene;
- di rispettare il divieto di ostruire le vie di transito veicolare e i presidi antincendio (idranti e attacchi motopompe dei VVF, la segnaletica di sicurezza e i locali tecnici quali cabine, quadri idrici ecc.).

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.

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

IL RICHIEDENTE

#### PARTERISERVATA ALL'UFFICIO

Istituzionale gratuito art.3  
lett.a Reg. ☐

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

Istituzionale agevolato art.3 lett.c  
Reg. ☐

Oneroso  
art.3 lett.d Reg. ☐

LA RETTRICE

Si prega di compilare e sottoscrivere il modulo, allegando un programma dell'attività  
Settore Affari Generali – Area Affari Generali – Tel. 06-49910127 – e-mail: [affgen-arai@uniroma1.it](mailto:affgen-arai@uniroma1.it)