

Ill.mo Sig. Presidente
Ordine dei Medici Chirurghi
e degli Odontoiatri
della Provincia di Udine

OGGETTO: Concessione in uso della Sala multimediale dell'Ordine.

Io sottoscritto.....

in qualità di

porge domanda affinché venga concessa la sala assemblee multimediale dell'Ordine il

giorno

dalle ore alle ore

per il seguente motivo:

.....
.....

con un numero approssimativo di partecipanti :(massimo consentito 65 persone –
35 fino a fine emergenza sanitaria causata da COVID-19)

MI IMPEGNO:

- a non arrecare danneggiamenti con l'uso non corretto delle sale, oltre che delle apparecchiature elettroniche ed informatiche manlevando l'Ordine da ogni responsabilità;
- a garantire l'ordinato svolgimento delle riunioni;
- a ritirare le chiavi dei locali in orario di segreteria e di riconsegnarle il primo giorno lavorativo successivo a quello dell'utilizzazione;
- a farsi carico della sistemazione dei locali in maniera idonea all'utilizzo;
- a provvedere al ripristino dei locali nello stato in cui sono stati affidati;

Il canone di utilizzo pari a:

€ 150,00 per giornata

€ 50,00 = dalle ore 20.00 in poi

È stato versato/sarà versato entro il _____ con la seguente modalità:

- versamento in contanti presso la Segreteria;
- bonifico bancario sul conto di Tesoreria IBAN **IT20T0103012300000000654661** Tesoreria Monte Paschi Siena.

data _____ Firma Responsabile/Referente _____