



RICHIESTA UTILIZZO SALA RIUNIONI

Il/la sottoscritto/a (nome).....(cognome).....
Nato/a a:.....il:/...../.....
Residente in Vian.
CAP Città Provincia
C.F.:
Documento di riconoscimento tipo e n°
emesso da il/...../..... scadenza
A nome e per conto di:

presa visione del regolamento di utilizzo dei servizi della Mediateca Comunale

CHIEDE

L'UTILIZZO DELLA SALA RIUNIONI DELLA MEDIATECA IL GIORNO _____ DALLE ORE
_____ ALLE ORE _____ PER _____

CON L'AUSILIO DEI SEGUENTI SERVIZI AUDIOVISIVI E INFORMATICI (segnare i servizi richiesti)

- | | |
|-----------------------------|--------------------------|
| I. IMPIANTO MICROFONICO | <input type="checkbox"/> |
| II. PERSONALCOMPUTER | <input type="checkbox"/> |
| III. LETTORE VHS/DVD | <input type="checkbox"/> |
| IV. MONITOR/VIDEOPROIETTORE | <input type="checkbox"/> |

Si obbliga a tal fine:

- a corrispondere quanto dovuto per l'utilizzo della sala, così come stabilito dalla Deliberazione della Giunta Municipale n. 253 del 5.12.2005,
- al rispetto delle disposizioni del regolamento di utilizzo dei servizi della mediateca.

Assume la responsabilità dell'organizzazione complessiva della manifestazione;

Assume altresì la responsabilità civile, anche verso terzi, per l'uso dei locali e delle attrezzature in esso contenuti per il periodo di utilizzo;

Data:/...../.....

Firma: