

Al Sig.
Presidente dell'Ordine Provinciale
dei Medici-Chirurghi e degli Odontoiatri
di Caserta

OGGETTO: Richiesta di utilizzo Sala Conferenze.

Il sottoscritto _____ nato a _____

il _____ e residente _____

in qualità di _____

CONSAPEVOLE che l'uso della Sala è subordinato all'accettazione delle seguenti regole e responsabilità:

- il sistema di video-proiezione interno, messo a disposizione dei Sigg. Relatori, è esclusivamente collegato ed utilizzabile attraverso il PC dell'Ente;
- qualsiasi danno ad arredi e hardware, sottrazione di arredi e hardware vedrà come unico responsabile il sottoscritto;
- qualsiasi incombenza di tipo organizzativo è a carico del sottoscritto;
- durante lo svolgimento delle riunioni è fatto assoluto divieto di svolgere qualsiasi attività di tesseramento o vendita;
- l'utilizzo della Sala Conferenze è limitato al numero dei posti a sedere in essa contenuti;

CHIEDE

di utilizzare la Sala Conferenze dell'OMCeO di Caserta per l'evento denominato:

da svolgere nei giorni: _____ per un numero totale di ore: _____

avente carattere (es.: associazionistico, sindacale, culturale, scientifico, altro): _____

sponsorizzato (se si specificare la tipologia): _____

Caserta, _____

In fede

Si allega documento di riconoscimento.