



**MODELLO 1**

**RICHIESTA PER L'USO DI AULE E SPAZI DI PROPRIETA' DELLA ASST MONZA**

**DATI DEL RICHIEDENTE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

della Società/ente/Associazione \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Codice Destinatario (per la fatturazione elettronica) \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Pec \_\_\_\_\_

**DATI DELL'AGENZIA ORGANIZZATIVA**

Nominativo del responsabile \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

**DATA DELL'EVENTO**

Data \_\_\_\_\_ mezza giornata dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ giornata intera dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_

Titolo \_\_\_\_\_

Tipologia, contenuti e programma dell'iniziativa (allegare bozza programma):

\_\_\_\_\_

Numero partecipanti previsti \_\_\_\_\_

Data e orari dell'allestimento \_\_\_\_\_

Data e orari del disallestimento \_\_\_\_\_

Data consegna merce (se prevista) \_\_\_\_\_

Data del ritiro merce (se prevista) \_\_\_\_\_

Presenza di Sponsor  NO  SI' specificare quali \_\_\_\_\_

dichiaro che le finalità non sono contrarie a quelle di ASST Monza (art. 5 del regolamento)

Richiesta di quota di iscrizione ai partecipanti  NO  SI'

Estremi della polizza assicurativa per responsabilità civile per danni a terzi o a cose e contro gli infortuni in relazione alle attività previste negli spazi oggetto d'uso: \_\_\_\_\_

#### SPAZI RICHIESTI:

##### ➤ PRESIDIO DI MONZA - PALAZZINA ACCOGLIENZA

- Auditorium (295 posti)       Aula A (50 posti)       Aula B (50 posti)  
 Aula A + B (110 posti)       Aula C (100 posti)       Aula D (40 posti)

#### UTILIZZO AREE COMUNI DEL CENTRO CONGRESSI SAN GERARDO

- Area Stand per esposizione       Area per catering

#### RICHIESTA ATTREZZATURE

- Impianto audio (podio amplificato)  
 Microfono platea (gelato)  
 Videoproiettore  
 PC  
 Connessione internet

#### RICHIESTA CATERING

- Catering specificare Ditta \_\_\_\_\_

#### RICHIESTA PATROCINIO E LOGO

- Si allega Modello 6 BIS di richiesta di patrocinio e logo, redatto in conformità al modello 6, se il patrocinio viene richiesto contestualmente alla consegna del presente modello 1

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiaro di aver ricevuto e letto il Regolamento per l'uso degli spazi e delle aule della ASST Monza (pubblicato sul sito [www.asst-monza.it](http://www.asst-monza.it)) e di accettare le condizioni in esso previste.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

**Timbro e firma**

#### RICHIESTA

SI AUTORIZZA – ASST Monza \_\_\_\_\_

NON SI AUTORIZZA – ASST Monza – motivazione: \_\_\_\_\_