



Al Direttore del Dipartimento di
MEDICINA VETERINARIA

MODULO PER PRENOTAZIONE AULE/SPAZI - CAMPUS VETERINARIO

da inviare compilato a direttore.dimev@pec.uniba.it almeno 30 giorni prima della data in cui è previsto l'evento (50 giorni nel caso di richiesta di spazi accessori)

Richiedente:

- Personale Dipartimenti coinvolti nella didattica svolta presso il Campus Veterinario
- Associazioni studentesche dell'Università di Bari
- Associazioni sindacali dell'Università di Bari
- Aziende/enti esterni

Referente: Nome Cognome.....

tel..... cell..... fax.....

e-mail

Ragione Sociale

Indirizzo

P.IVA/Codice Fiscale

Rappresentante Legale

INFO GENERALI

Titolo dell'evento.....

data..... dalle ore..... alle ore.....

Breve descrizione dell'evento.....

.....
.....



Luogo/i selezionato/i (da concordare preventivamente la disponibilita)

- | | | | | | |
|--------------------------|-----------------------|-----------|--------------------------|-----------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> | Aula Magna | 270 posti | <input type="checkbox"/> | Aula "M. Mastronardi" | 50 posti |
| <input type="checkbox"/> | Aula "B. Terio" | 135 posti | <input type="checkbox"/> | Auletta A | 20 posti |
| <input type="checkbox"/> | Aula "P. Minoia" | 150 posti | <input type="checkbox"/> | Auletta B | 20 posti |
| <input type="checkbox"/> | Aula "M. Compagnucci" | 90 posti | <input type="checkbox"/> | Auletta C | 20 posti |
| <input type="checkbox"/> | Aula "G. Tiecco" | 90 posti | <input type="checkbox"/> | spazi accessori | |

Eventuali sponsor

Nr. partecipanti stimati

- solo UNIBA evento pubblico

ospiti previsti

Attribuzione CFU SI NO

Attribuzione ECM SI NO

Target:

- Personale docente/ricercatori Personale T/A Studenti
- Altro (specificare).....

Videoproiezione SI NO

Internet SI NO

In considerazione delle diverse attrezzature presenti nelle sale è opportuno fissare un appuntamento con il personale responsabile per discutere gli aspetti organizzativi e gestionali (antonio.chiaravalleimperiale@uniba.it)

Servizi ristorativi

- Coffee break SI NO
- Buffet SI NO



DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Il/la sottoscritto/a dichiara:

- 1) di aver preso visione e di accettare tutte le norme, le condizioni e gli oneri del "REGOLAMENTO PER LA CONCESSIONE IN USO DI AULE E SPAZI DEL DIPARTIMENTO DI MEDICINA VETERINARIA" (*Approvato CdD 14 dicembre 2015*) (consultabile sul sito del Dipartimento);
- 2) di assumere a tutti gli effetti giuridici ogni responsabilità civile e penale per danni di qualsiasi genere arrecati anche nei confronti di terzi e di cose appartenenti a terzi in relazione all'uso dei locali in concessione;
- 3) di manlevare l'amministrazione universitaria da ogni responsabilità civile e penale per danni causati a cose o a persone in conseguenza dell'uso dei locali e delle attrezzature eventualmente presenti;
- 4) di assumersi ogni responsabilità civile e penale per sottrazioni, danni, deterioramento dei locali e delle attrezzature in concessione.

data.....

firma