



## ACCADEMIA DI AGRICOLTURA SCIENZE E LETTERE

37121 VERONA – PALAZZO ERBISTI – VIA LEONCINO, 6

### **MODULO DI RICHIESTA UTILIZZO DELLE SALE DEL PALAZZO ERBISTI**

Signor Presidente,

il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ quale rappresentante della \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, C.F./P.IVA \_\_\_\_\_

Specificare se l'Associazione/Istituzione per Statuto ha scopo di lucro?  Sì  No

#### **CHIEDE L'UTILIZZO DELLA SALA**

**Salone d'onore (90 posti)**

**Sala Zamboni (15 posti)**

per lo svolgimento del seguente evento: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ che si terrà il  
giorno/nei giorni \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_.

*[barrare le opzioni di eventuale interesse]*

Chiede che l'evento sia fatto proprio dall'Accademia

Oppure

Chiede che l'Accademia conceda il proprio patrocinio all'Evento sopradescritto organizzato da: \_\_\_\_\_

Chiede gli sia comunicato preventivamente il rimborso spese per l'utilizzo sala.

Il sottoscritto, consapevole dell'alto valore storico-artistico di Palazzo Erbisti si assume ogni responsabilità per eventuali danni che, limitatamente all'uso dei locali e delle attrezzature, possano derivare a persone e cose, esonerando l'Accademia da ogni responsabilità.

Si impegna inoltre affinché siano osservate le seguenti condizioni:

- utilizzo dei soli spazi concessi;
- rispetto degli orari concordati;
- pagamento puntuale del rimborso spese richiesto per l'utilizzo dei locali;
- divieto di affissione cartelli nel Salone d'Onore.

Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, in forma cartacea e/o con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

Allegare documento di identità