

**REGOLAMENTO PER L'UTILIZZO SU CONCESSIONE DI AULE E SPAZI**  
**RICHIESTA PER LA CONCESSIONE IN USO DI AULE E SPAZI**  
**PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PAVIA**

Al Magnifico Rettore  
Università degli Studi di Pavia  
Strada Nuova, 65  
27100 PAVIA

RICHIEDENTE	
ENTE/ SOCIETÀ	
RAGIONE SOCIALE	
INDIRIZZO	
CODICE FISCALE / P. IVA	
FACOLTÀ / DIPARTIMENTO / STRUTTURA	
RESP. ORGANIZZATIVO	

DATI EVENTO	
TIPOLOGIA	
TITOLO	
RELATORE	
N. PARTECIPANTI PREVISTI	
DATE / ORARI	
SEGRETERIA ORGANIZZATIVA	Sig./Sig.ra _____ Indirizzo _____ Tel. _____ e-mail _____

### DATE E ORARI RICHIESTE

Data	dalle ore	alle ore	e dalle ore	alle ore

- barrare in caso di richiesta di rilascio della dichiarazione di conformità relativa all'aula utilizzata

### FINI DELL'INIZIATIVA (barrare la voce scelta)

- didattici \_\_\_\_\_
- scientifici \_\_\_\_\_
- altro \_\_\_\_\_
- iniziativa finanziata ACERSAT; \_\_\_\_\_
- data di approvazione commissione ACERSAT \_\_\_\_\_

AULE E SPAZI RICHIESTI			
Aule/spazi	Capienza	Ubicazione	Motivazione

*Indicare motivazione utilizzo. (Es: convegno, segreteria, spazi espositivi, catering...)*

**Note:** (comunicare eventuali vostri allestimenti integrativi ovvero necessità di rimuovere arredi ove possibile DA CONCORDARE IN ANTICIPO CON L'ATENEO)

---



---



---

### ADDETTI LOTTA ANTINCENDIO E PRIMO SOCCORSO

Nome e cognome		