

RICHIESTA CONCESSIONE SALA RIUNIONI  
"M. GENTILE"

Il sottoscritto dott. .... ,  
chiede la concessione della Sala Riunioni "M. Gentile" per il giorno ..... ,  
dalle ore ..... alle ore .....

Ai sensi dell'art. 2 del Regolamento (delibera consiliare n. 82 del 25 giugno 2012), il sottoscritto dichiara che:

- a. responsabile dell'organizzazione dell'evento è .....
- b. tipologia dell'evento<sup>1</sup> .....
- c. titolo dell'evento .....
- d. destinatari dell'evento .....
- e. condizioni di partecipazione  gratuita  con pagamento della quota individuale di € .....

Il sottoscritto dott. .... ,  
dichiara che il numero previsto dei partecipanti è ..... e, comunque, non superiore alla capienza della Sala fissata in 99 unità, garantisce l'osservanza delle norme di sicurezza e degli orari indicati, il rispetto dei locali, dell'arredo e delle attrezzature e si impegna alla loro riconsegna nelle stesse condizioni di acquisizione.

Dichiara inoltre di aver preso visione del regolamento di cui alla delibera consiliare n.82 del 25 giugno 2012 e di accettarne le condizioni.

Recapito telefonico del richiedente .....

Data .....

*firma* .....

---

<sup>1</sup> L'utilizzo della Sala è concesso (art. 3 del Regolamento):

- a. per manifestazioni di carattere scientifico-culturale aventi finalità di aggiornamento e di formazione professionale
- b. per riunioni di carattere sindacale
- c. per riunioni e manifestazioni di associazioni oggettivamente riconducibili agli esercenti la professione di Medico Chirurgo o di Odontoiatra

**USO SALA RIUNIONI:** MEZZA GIORNATA € 60,00  
UNA GIORNATA € 90,00

**VERSAMENTO TRAMITE BONIFICO BANCARIO**

**MONTE DEI PASCHI DI SIENA**

**IBAN IT73L0103014404000000263818**