

**ALLEGATO 2**

**AL REGOLAMENTO PER LA CONCESSIONE IN UTILIZZO DEI LOCALI DI PROMOCAMERA**  
**SCHEMA - TIPO DI RICHIESTA DI UTILIZZO DEI LOCALI**  
**RICHIEDENTE – UTILIZZATORE**

<b>COGNOME</b>	<b>NOME</b>	<b>QUALIFICA</b>
<b>RAGIONE SOCIALE (a cui intestare la fattura)</b>		
<b>INDIRIZZO</b>		
<b>CAP</b>	<b>Città (Prov.)</b>	<b>Telefono</b>
<b>FAX</b>	<b>e.mail</b>	
<b>P. IVA</b>	<b>C.F.</b>	

**RICHIESTA**

<b>Oggetto della riunione / conferenza / manifestazione / evento</b>		
Data di richiesta utilizzo sala	Dalle ore (indicare l'orario di disponibilità richiesto) _____, _____	Alle ore (indicare l'orario di disponibilità richiesto) _____, _____
Numero partecipanti previsto	Numero relatori	
<b>Sala(1)</b>		
<input type="checkbox"/> Sala Riunioni (40 pax) <input type="checkbox"/> Aula informatica (25 pax) <input type="checkbox"/> Segreteria Aula <input type="checkbox"/> Informatica <input type="checkbox"/> Aula A (19 pax)	<input type="checkbox"/> Aula C (12 pax) <input type="checkbox"/> Aula D (25 pax) <input type="checkbox"/> Sala Convegni (200) <input type="checkbox"/> Sala Conferenze (20) <input type="checkbox"/> Padiglione	<input type="checkbox"/> <b>Tariffa scontata:</b> <input type="checkbox"/> La manifestazione ha il patrocinio di: <hr/> <input type="checkbox"/> La manifestazione è svolta in collaborazione con: <hr/>

**ATTREZZATURE E/O SERVIZI RICHIESTI (compatibilmente alla disponibilità)**

<b>COMPRESI NELLE TARIFFE DI NOLEGGIO</b>	
<input type="checkbox"/> Lavagna luminosa <input type="checkbox"/> Lavagna a fogli mobili <input type="checkbox"/> Videoproiettore <input type="checkbox"/> Pubblicazione evento sito internet	<input type="checkbox"/> Microfono portatile <input type="checkbox"/> Personal Computer <input type="checkbox"/> Altro (specificare) <hr/>

Il sottoscritto si impegna fin da ora a garantire che il numero dei presenti alla manifestazione non supera quello indicato per la capienza di ogni sala e **dichiara di aver letto e accettato integralmente il contenuto del regolamento per l'utilizzo delle sale camerati ed il presente modello.**

**Pagamento da effettuare 5 giorni prima dell'utilizzo:**

- Assegno bancario non trasferibile o circolare intestato a Promocamera
- Bonifico bancario effettuato sul c/c n. 10507 c/o Banco di Sardegna Agenzia n° 6 – Sassari  
**IBAN: IT89F 01015 17211 00000 0010507**

Luogo e data

**IL RICHIEDENTE**  
**(Timbro e firma)**