

Alla Preside
Prof.ssa Eliana Baici
Facoltà di Economia
Via Perrone, 18
28100 Novara

RICHIESTA DI UTILIZZO DEGLI SPAZI UNIVERSITARI

RICHIEDENTE

FACOLTA'/DIPARTIMENTO/STRUTTURA:

ENTE/SOCIETA':

INDIRIZZO

Tel Fax e-mail

CODICE FISCALE / PARTITA IVA

PERSONA DI RIFERIMENTO

Tel Fax e-mail

TITOLO DELLA MANIFESTAZIONE

DATE E ORARI DELLA MANIFESTAZIONE

Data dalle ore.....alle ore

Data dalle ore.....alle ore

SPAZI RICHIESTI

- Aula Magna (capienza massima 400 posti)
- Aula (capienza 78 posti) Quantità _____
- Aula (capienza 150 posti) Quantità _____
- Aula (capienza 211 posti) Quantità _____
- Aula informatica (capienza 25 posti – 13 pc) Quantità _____
- Aula informatica (capienza 50 posti – 25 pc) Quantità _____
- Spazio Catering
- Spazio per esposizione di materiale o stands

Spazi aggiuntivi

DATE E ORARI DI UTILIZZO DEI LOCALI PER ALLESTIMENTO/DISALLESTIMENTO E/O PREPARAZIONE DI MATERIALE PER LA MANIFESTAZIONE

Data dalle ore.....alle ore

Data dalle ore.....alle ore

FASCIA ORARIA DI UTILIZZO DEI LOCALI (comprensiva della durata della manifestazione)

CONTENUTI SCIENTIFICI O CULTURALI DELL'EVENTO

FINI DELL'INIZIATIVA

Didattici

Scientifici o di ricerca

Altro

DATI FATTURAZIONE (se diversi dal Richiedente)

Ragione Sociale

Via n. Città (____) PI/CF

Tel Fax e-mail

SPONSOR NO SI (indicare quale):

PATROCINIO NO SI (indicare quale):

DESTINATARI

NUMERO DEI PARTECIPANTI PREVISTI:

N.B.: qualora fosse previsto un numero di partecipanti superiore alla capienza delle aule richieste, il personale addetto alla vigilanza sarà autorizzato ad applicare le normative vigenti in materia di sicurezza

PARTECIPAZIONE

Aperta al pubblico NO SI

Gratuita

A pagamento

PERSONALE DELLA FACOLTA' IN ESCLUSIVA NO SI n. persone _____

UTILIZZO IMPIANTO MULTIMEDIALE NO SI

L'assistenza informatica non è compresa nel preventivo che verrà fornito dalla Facoltà.

Per l'assistenza informatica rivolgersi alla Ditta Telesystem Sas di Giovanni Raimondi (tel 031 323089 – fax 0331 323153) che emetterà separatamente una propria fattura sulla base di quanto concordato direttamente con voi.

NOTE:

(data)

(firma del richiedente)

Inviare la scheda compilata ed il programma dell'iniziativa al numero di fax 0321-375512

Modulo in vigore dal 1.12.2009