

 	MODULO PER	REV. 0
	RICHIESTA DI UTILIZZO SALA CONVEGNI E SALE RIUNIONI DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI RETE BASSANO DEL GRAPPA	Pag. 1

Data _____

Il sottoscritto _____

Direttore/Responsabile _____

chiede la concessione

<input type="checkbox"/> Sala Convegni 150 posti	videoproiettore <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> lavagna a fogli <input type="checkbox"/> lavagna luminosa <input type="checkbox"/> presenza del tecnico <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Sala Riunioni 50 posti	videoproiettore <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> lavagna a fogli <input type="checkbox"/> lavagna luminosa <input type="checkbox"/> presenza del tecnico <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Saletta Riunioni 15 posti	videoproiettore <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> schermo <input type="checkbox"/> lavagna a fogli <input type="checkbox"/> lavagna luminosa <input type="checkbox"/> presenza del tecnico <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Sala Riunioni -2 c/o palazzina uffici	videoproiettore <input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/>

nei giorni _____ dalle ore _____ alle ore _____

per _____

(se richiesta la presenza del Direttore Generale, contattare la sua segreteria **prima** di formulare la richiesta di utilizzo della sala e di produrre materiale informativo)

Timbro e Firma

ATTENZIONE E' SEVERAMENTE VIETATO

- **AGGIUNGERE** posti a sedere, oltre a quelli autorizzati, che ostacolino le vie di fuga;
- **SPOSTARE** tavoli, sedie, e quant'altro
- **LASCIARE** le sale senza provvedere all'asporto delle affissioni riguardanti l'evento