

MODULO RICHIESTA
CONCESSIONE SPAZI AZIENDALI
(evita la stampa e compila il modulo digitalmente)

Oggetto: richiesta concessione, in uso gratuito non permanente, di spazi comuni nei presidi ospedalieri e territoriali dell'ASL Toscana nord ovest

Al Responsabile

Io sottoscritto/a

Nato/a a

Prov. () il / /

Residente a _____ Via _____ n. ____

per conto dell'Associazione

con sede legale in

Via/P.zza

n.

Dopo aver letto e accettato le condizioni previste nel Regolamento aziendale pubblicato sul sito <https://www.uslnordovest.toscana.it>, RICHIEDE la concessione del seguente spazio:

ubicato presso il presidio

nei giorni

Denominazione dell'iniziativa

Breve descrizione dell'iniziativa (vedi eventuale documentazione allegata)

Consapevole delle sanzioni penali previste, nel caso di dichiarazioni non veritieri di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R 445 del 28 dicembre 2000, **dichiara** che l'iniziativa è finalizzata a: (specificare l'attività principale)

Attività di promozione dell'Associazione

Raccolta fondi per finalità dell'Associazione

Attività di educazione/informazione rivolta alla cittadinanza

e a tal fine precisa che:

l'Associazione rappresentata fa parte del Comitato di partecipazione zonale/aziendale
o del Consiglio dei Cittadini per la Salute

gestirà lo spazio in autonomia, senza sponsor di alcun genere

Si esonerà pertanto l'Azienda da ogni responsabilità relativamente all'evento per il quale si chiede l'uso gratuito di spazi comuni e pertinenze aziendali, anche in merito ad eventuali infortuni subiti dai volontari/partecipanti all'iniziativa oggetto della richiesta.

Data

Timbro o Firma

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Si autorizza

Non si autorizza per le seguenti motivazioni: