Al Preside della Facoltà di

Ingegneria dell’Informazione Informatica e Statistica

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Studente presso la Facoltà di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Corso di Laurea in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Come membro dell’Associazione Riconosciuta da Sapienza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ovvero in qualità rappresentante degli studenti presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ovvero avendo recepito l’interesse alla organizzazione dell’iniziativa e alla partecipazione ad essa da parte del/della prof./prof.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole che la possibile concessione degli Spazi è subordinata al mantenimento delle attività didattiche previste per il primo, secondo e terzo livello chiede, l’uso dei seguenti spazi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| AULA(o altro spazio) | Indirizzo | Data inizio | Data fine | Orario |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

per lo svolgimento della seguente attività:

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo dell’evento: |  |
| Descrizione evento: |  |
| Relatori e titoli delle relazioni: |  |

**Dichiarazione di assunzione di responsabilità ai fini della concessione dell’autorizzazione**

Il sottoscritto dichiara:

* di assumere la responsabilità in merito allo svolgimento dell’attività.

**In particolare:**

* di rendersi disponibile a risarcire i danni che eventualmente fossero arrecati alle strutture mobili e immobili degli spazi predetti durante lo svolgimento dell’attività;

- di garantire il corretto svolgimento dell’attività e di vigilare affinché i fruitori degli spazi adottino comportamenti consoni al luogo che li ospita;

- di impegnarsi a garantire riguardo ai corretti comportamenti per la prevenzione e gestione del rischio COVID-19 in aula e in tutti i locali della facoltà coma da disposizioni consultabili sulla [pagina di Ateneo dedicata](https://www.uniroma1.it/it/https%3A//www.uniroma1.it/it/pagina/malattie-infettive-trasmesse-respiratoria-p011c) e delle [procedure di accesso alle sedi Sapienza](https://www.uniroma1.it/it/notizia/covid-19-procedure-di-accesso-alle-sedi-sapienza) da parte partecipanti;

- che durante l’evento verrà rispettato il divieto di ostruire le vie di transito veicolare e i presidi antincendio;

- di rispettare le previsioni del Codice in materia di protezione dei dati personali di cui al D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii.;

- che durante l’evento si prevede il rispetto del divieto di introduzione nell’edificio di bevande alcoliche e bottiglie di vetro;

Dichiara altresì che:

* all’attività è prevista la partecipazione di n. \_\_\_\_\_ persone circa, non superiori alla capienza dell’Aula
* [ ]  non sono previste quote di partecipazione o sottoscrizione

* [ ]  non sono previsti sponsor o finanziamenti [ ]  Sono previsti sponsor o finanziamenti
* [ ]  non vengono effettuate raccolte di fondi a qualsiasi titolo né promozioni pubblicitarie o commerciali

Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si Allega fotocopia documento d’identità**

Il presente modulo con eventualmente **allegata la locandina dell’evento** deve essere inviato via email a mailto:presidenza-i3s@uniroma1.it con **10 giorni di anticipo** rispetto alla data dell’evento

Spazio Riservato alla Segreteria della Struttura:

L’autorizzazione

* [ ]  Viene Concessa [ ]  Non viene Concessa

Roma, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il responsabile della Struttura