



Modulo di presa visione del Centro Congressi d'Ateneo di via Salaria 113

Il/lasottoscritto/a _____

responsabile dell'attività _____

data _____ e _____ orario _____ dell'attività² _____

Dichiara:

- di aver svolto in data /_____/ all'interno del Centro Congressi d'Ateneo un'ispezione, anche con l'ausilio di personale tecnico di propria fiducia, al fine di verificare lo stato dei luoghi nonché l'adeguatezza delle attrezzature ivi presenti (a titolo meramente esemplificativo: proiettore, schermo, servizi igienici, sistema d'aria condizionata, capienza) alle esigenze connesse alla specifica attività per cui si richiede la fruizione del Centro;

- di aver ricevuto tutte le possibili delucidazioni e informazioni di carattere tecnico che possano influire sulla utilizzazione del Centro Congressi;

- di reputare il Centro Congressi e tutte le dotazioni in esso contenute perfettamente adeguati alle **esigenze connesse alla specifica attività da svolgere, sopra menzionata.**

Roma, _____
(data ispezione)

In fede _____

Roma, _____
(data evento)

In fede _____