

Modello di domanda

(da trasmettere per via telematica alla mail protocollo@comune.capranica.vt.it oppure alla PEC comunedicapranica@legalmail.it oppure da consegnare a mano all'Ufficio Protocollo almeno 15 giorni prima della data per la quale viene fatta la richiesta)

Al Signor Sindaco
del Comune di Capranica
Corso Francesco Petrarca, 40
01012 Capranica VT

Oggetto: **Richiesta di utilizzo "Sala Consiliare" per discussione tesi di laurea.**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente a Capranica VT in Via _____
tel. _____ E-mail _____

CHIEDE

l'utilizzo gratuito della Sala Consiliare, compatibilmente con le prenotazioni già riservate in calendario,
per la discussione della propria tesi di laurea _____ (*) in _____
_____ (**) che si terrà il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____.

A tal fine:

DICHIARA

- di avere preso visione del locale;
- di essere a conoscenza di dover utilizzare un proprio computer;
- di essere consapevole che all'interno della sala, per ovvie ragioni di sicurezza sanitaria, si dovrà svolgere solo ed esclusivamente la mera discussione della tesi in modalità telematica e la proclamazione e non potranno assolutamente svolgersi festeggiamenti che prevedono rinfreschi e quant'altro, né ci si potrà trattenere oltre il tempo necessario;
- di esonerare l'Amministrazione da ogni rischio derivante da eventuali incidenti, anche tecnici, che compromettano l'ottimale svolgimento della discussione di laurea;

E SI IMPEGNA A:

- assicurare la presenza contemporanea nella sala di un massimo di n. 8 persone;
- utilizzare diligentemente la sala, il mobilio e le attrezzature esistenti;
- non apportare in nessun caso modifiche di alcun tipo, anche parziali, agli impianti ed ai dispositivi di sicurezza, nonché a quelli antincendio, in modo da non comprometterne l'integrità, la funzionalità e l'efficienza, esonerando comunque da ogni responsabilità il concedente;
- osservare tutte le disposizioni che nel corso della concessione vengano impartite dall'Amministrazione anche tramite suoi delegati ai quali il concessionario deve consentire la più ampia facoltà di controllo;
- riconsegnare i locali perfettamente sgombri da oggetti ed attrezzature non pertinenti;
- risarcire ogni eventuale danno causato sia dal sottoscritto che dai propri invitati.

In Fede

Capranica (VT), li _____

(firma del richiedente)

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali al fine della prenotazione dello Spazio Comunale ai sensi dell'art. 7 del D. Lgs 101/2018 e Regolamento Privacy 679/2016.

In Fede

Capranica (VT) li _____

(firma del richiedente)

(*) *Indicare se triennale o magistrale*

(**) *indicare il corso di laurea*

N.B. Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità