

Al Preside della Facoltà di .....

Ovvero

Al Direttore del Dipartimento di .....

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 come da disposizioni consultabili sulla [pagina di Ateneo dedicata](#) e delle [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 [xxxx](#) 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