



Al Preside della Facoltà di Medicina e Psicologia

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di _____

- Docente dell'Università Sapienza presso il Dipartimento di _____
- Rappresentante degli studenti presso la Facoltà di _____
matricola n. _____ cellulare _____ E-mail _____
- Personale non docente, qualifica _____ presso la facoltà/dipartimento/altro di _____
cellulare _____ E-mail _____
- Rappresentante dell'Ente/Gruppo/Società _____
con sede in _____ P.IVA/CF _____
- Altro _____

chiede, ai sensi del Regolamento per l'utilizzo temporaneo e/o occasionale dei locali e degli spazi interni ed esterni emanato con Decreto Rettoriale D.R. n. 674/2023 che disciplina le condizioni, le modalità e le tariffe di concessione degli spazi d'Ateneo,
l'uso dei seguenti spazi di facoltà:

AULA (o altro spazio)	Indirizzo	Data inizio	Data fine	Orario
Ulteriori spazi o note da aggiungere				

per lo svolgimento della seguente attività:

All'attività è prevista la partecipazione di n. _____ persone circa;

- l'attività NON è di carattere commerciale

- l'attività È di carattere commerciale, indicare tipologia:

--	--	--

- NON sono previsti sponsor

- SONO previsti sponsor, indicare quali:

--	--	--

SPAZIO SPONSOR	20 MQ	
-----------------------	--------------	--

- NON sono previste quote di partecipazione

- SONO previste quote di partecipazione

- NON vengono effettuate raccolte di fondi a qualsiasi titolo né promozioni pubblicitarie

- VENGONO effettuate raccolte di fondi o promozioni pubblicitarie, indicare tipologia:

--	--	--

FACOLTÀ DI MEDICINA
E PSICOLOGIA



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

Richiesta spazi Sapienza

- È previsto un catering o altro allestimento (indicare la tipologia di eventuali allestimenti (**catering per lunch/coffee break, tavoli o corner per segreteria, totem, roll up, altro**)):

--	--	--

SPAZIO CATERING **10 MQ** **20 MQ**

Ai fini della concessione dell'autorizzazione il sottoscritto dichiara:

- di aver preso visione del regolamento per l'uso degli spazi e/o locali di Sapienza e di accettarlo incondizionatamente (D.R.3284/2017);
- di risarcire i danni che eventualmente fossero arrecati alle strutture mobili e immobili degli spazi predetti durante lo svolgimento dell'attività in base a quanto stabilito nell'art 17 del suddetto regolamento;
- di garantire il corretto svolgimento dell'attività, in particolare su quanto stabilito dagli artt. 7, 14 e 16 del regolamento in merito all'obbligo per il richiedente di vigilare affinché i fruitori degli spazi adottino comportamenti consoni al luogo che li ospita;

- di rispettare il divieto di ostruire le vie di transito veicolare e i presidi antincendio (idranti e attacchi motopompe dei VVF, la segnaletica di sicurezza e i locali tecnici quali cabine, quadri idrici ecc.);
- di rispettare le previsioni del Codice in materia di protezione dei dati personali di cui al D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii.;
- di garantire un servizio di sorveglianza durante le ore dell'evento, con particolare riguardo ai corretti comportamenti per la prevenzione e gestione di rischio sanitario nell'aula e in tutti i locali della facoltà se presenti disposizioni da parte di Sapienza.

Firma del richiedente

Roma, _____

Nel caso di richiedente docente, il Direttore del Dipartimento di afferenza dichiara:

- di esprimere parere favorevole all'attività richiesta
- di assicurare la disponibilità del proprio personale per l'assistenza tecnico-informatica

Firma del direttore _____

Allegare un programma dettagliato dell'evento e una locandina anche in bozza.

N.B.

Il presente modulo, **con allegato il programma dettagliato dell'evento e la locandina anche in bozza**, deve essere inviato via email a presidenzapsicologia@uniroma1.it per gli spazi dell'area Psicologica in via dei Marsi 78, a prenotaula.medepsi@uniroma1.it per gli spazi dell'area Medica in via di Grottarossa:

- **con un preavviso di 30 giorni** nel caso di utilizzo degli spazi che richiedono i rimborsi dei costi di gestione •
- **con un preavviso di 15 giorni** per le altre tipologie di richiesta

N.O. Preside

Concesso

Non concesso

Data

Firma e Timbro