



Al Presidente Ordine TSRM PSTRP Roma e provincia

Al Delegato alla gestione della Sala Multimediale

Oggetto: Richiesta Sala multimediale

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a.....(.....) il...../...../.....

Telefono/Cellulare..... e-mail

quale:

◆ Iscritto/a dal...../...../.....al n°.....dell'Albo.....

..... istituito presso l'Ordine di

◆ Altro (Specificare qualifica)

consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci, CHIEDE di poter usufruire della Sala multimediale di codesto Ordine professionale nei giorni e orari seguenti (indicare orario preciso di inizio e fine):

per il seguente uso:

Al termine dell'utilizzo, il richiedente dovrà riconsegnare la sala ed i locali d'appoggio nello stesso stato d'uso o funzionamento in cui le ha ricevute.

Il richiedente sarà ritenuto responsabile degli eventuali danni a cose o persone, ammanchi e manomissioni verificatisi durante il periodo di utilizzo della sala.

A tal fine si allega: - Copia Documento di riconoscimento fronte/retro

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, si acconsente al trattamento dei dati personali.

Data.....

In fede.....