ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DELLA LOMBARDIA E DELL'EMILIA ROMAGNA “BRUNO UBERTINI”

(ENTE SANITARIO DI DIRITTO PUBBLICO)

Sede Legale: Via Bianchi, 9 – 25124 Brescia

Tel 03022901 – Fax 0302425251 – Email [info@izsler.it](mailto:info@izsler.it) C.F. - P.IVA 00284840170

N. REA CCIAA di Brescia 88834

## DIREZIONE GENERALE

Via Bianchi 9,

25125 BRESCIA tel. 030/2290203 fax 030/2425251

e-mail: [direzionegenerale@izsler.it](mailto:direzionegenerale@izsler.it) PEC:

[direzione.generale@cert.izsler.it](mailto:direzione.generale@cert.izsler.it)

**RICHIESTA DI UTILIZZO DEI LOCALI IZSLER DA PARTE DI PRIVATI A TITOLO ONEROSO**

**ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DELLA LOMBARDIA E DELL'EMILIA ROMAGNA**

# PROT. N.

**IL SOTTOSCRITTO**

NOME E COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

All’Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Lombardia e dell’Emilia Romagna

“B. Ubertini”

Via Bianchi n.9 - 25124 Brescia e-mail: [direzionegenerale@izsler.it](mailto:direzionegenerale@izsler.it)

NATO IL A PROV

RESIDENTE IN TELEFONO: FAX: MAIL:

PER CONTO DI (Associazione, Ente, ditta…):

# RICHIEDE DI UTILIZZARE IL SEGUENTE LOCALE IZSLER

## PRESSO

* SEDE TERRITORIALE DI
* SEDE DI BRESCIA

## PER L’EVENTO

numero di partecipanti previsti:

nominativo del tutor d’aula che garantirà la sorveglianza durante l’evento:

numero di telefono e/o mail del tutor:

## NELLA/E DATA/E (nel caso di più date specificare se per singole giornate o se per un periodo continuativo)

Il costo dell’utilizzo del locale prevede un importo di **euro 500,00 oltre iva**, con l’impegno di personale dedicato per l’apertura e chiusura dell’aula e l’accensione e spegnimento degli strumenti multimediali.

## RIFERIMENTI PER LA FATTURAZIONE

NOME E COGNOME/RAGIONE SOCIALE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE/PIVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CITTA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PROV:

VIA/PIAZZA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B.

PER LE MODALITA’ DI ACCESSO ALL’ISTITUTO SI PREGA DI CONTATTARE LA SEDE TERRITORIALE DI RIFERIMENTO CUI AFFERISCE LA SALA PRENOTATA (OVVERO L’UFFICIO BIBLIOTECA, FORMAZIONE COMUNICAZIONE per la sede di Brescia) I CUI RIFERIMENTI SONO REPERIBILI AL LINK https://www.izsler.it/chi-siamo/listituto/dove-siamo/

# Luogo e data:

# Firma del richiedente:

(1): In caso di incidente o infortunio il richiedente non riterrà l’Istituto responsabile. Il richiedente inoltre si impegna ad informare i partecipanti all’evento che, durante il periodo di permanenza nei locali IZSLER non è consentito accedere ad altri locali al di fuori di quelli per cui è stata fatta richiesta di accesso e si impegna inoltre a garantire il rispetto di tale divieto.

VISTA LA RICHIESTA

PARERE FAVOREVOLE

PARERE NEGATIVO

Il Dirigente di Struttura Competente

VISTA LA RICHIESTA

AUTORIZZA

RIGETTA

Il Direttore Generale

Dott. Giorgio Varisco