



Città di Corbetta

Richiesta di prenotazione della Sala Giunta per discussione tesi online

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il ____/____/____ a _____ Provincia (____)

residente a _____

in via _____ Comune _____ Provincia (____);

Telefono _____ telefono cellulare _____

E-mail _____

Compatibilmente con le prenotazioni già riservate in calendario, per la discussione della tesi di laurea che si terrà il giorno _____

dalle ore _____ alle ore _____

(inserire nella fascia oraria almeno 1 ora prima e dopo l'orario di discussione della tesi)

A tal fine si impegna a:

- **dotarsi di un proprio PC portatile con valido antivirus e dotato di ingresso di rete ethernet o relativo adattatore;**
- utilizzare diligentemente la sala, gli eventuali spazi annessi e le attrezzature esistenti;
- fare il sopralluogo preventivo **prima** della giornata di discussione della tesi;
- 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 compromettere l'integrità, la funzionalità e l'efficienza, esonerando comunque da ogni responsabilità il Comune di Corbetta;



Città di Corbetta

- osservare tutte le disposizioni che nel corso della concessione vengano impartite dall'Amministrazione anche tramite i 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 eventuali danni causati volontariamente, per negligenza o per incuria;

la sala può essere prenotata previa telefonata al n. 02.97204248 per la verifica della disponibilità e successivamente compilando il modulo scaricabile dal sito del Comune. Gli uffici, una volta verificata la disponibilità della sala, faranno pervenire agli interessati la conferma dell'avvenuta prenotazione.

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

Data _____

Firma _____

Si allega carta di identità