



Al Direttore del Dipartimento di  
MEDICINA VETERINARIA

**MODULO PER PRENOTAZIONE AULE/SPAZI - CAMPUS VETERINARIO**

da inviare compilato a [direttore.dimev@pec.uniba.it](mailto:direttore.dimev@pec.uniba.it) almeno 30 giorni prima della data in cui è previsto l'evento (50 giorni nel caso di richiesta di spazi accessori)

**Richiedente:**

- Personale Dipartimenti coinvolti nella didattica svolta presso il Campus Veterinario
- Associazioni studentesche dell'Università di Bari
- Associazioni sindacali dell'Università di Bari
- Aziende/enti esterni

Referente: Nome ..... Cognome.....

tel..... cell..... fax.....

e-mail .....

Ragione Sociale .....

Indirizzo .....

P.IVA/Codice Fiscale .....

Rappresentante Legale .....

**INFO GENERALI**

**Titolo dell'evento**.....

data..... dalle ore..... alle ore.....

**Breve descrizione dell'evento**.....

.....  
.....





**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ**

Il/la sottoscritto/a dichiara:

- 1) di aver preso visione e di accettare tutte le norme, le condizioni e gli oneri del "REGOLAMENTO PER LA CONCESSIONE IN USO DI AULE E SPAZI DEL DIPARTIMENTO DI MEDICINA VETERINARIA" (*Approvato CdD 14 dicembre 2015*) (consultabile sul sito del Dipartimento);
- 2) di assumere a tutti gli effetti giuridici ogni responsabilità civile e penale per danni di qualsiasi genere arrecati anche nei confronti di terzi e di cose appartenenti a terzi in relazione all'uso dei locali in concessione;
- 3) di manlevare l'amministrazione universitaria da ogni responsabilità civile e penale per danni causati a cose o a persone in conseguenza dell'uso dei locali e delle attrezzature eventualmente presenti;
- 4) di assumersi ogni responsabilità civile e penale per sottrazioni, danni, deterioramento dei locali e delle attrezzature in concessione.

data.....

firma