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

# PROTOCOLLO COVID 19 E SICUREZZA

IL SOTTOSCRITTO

NOME e COGNOME / RAGIONE SOCIALE:

IN OCCASIONE DELL’UTILIZZO DEI LOCALI ASSUME LA RESPONSABILITA’ DEL RISPETTO DEL “PROTOCOLLO PER LO SVOLGIMENTO DEI CORSI DI FORMAZIONE IN PRESENZA “IN AULA”PUBBLICATO SUL SITO ISTITUZIONALE DELL’IZSLER ALLA SEZIONE “SERVIZI-MODULISTICA-OSPITALITA’-UTILIZZO LOCALI” , DI CUI DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE, E DELLE PRESCRIZIONI DEL DLGS 81/2008 PER LA SALUTE E SICUREZZA SUL LUOGO DI LAVORO.

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.Piero Frazzi