

**MODULO DI RICHIESTA UTILIZZO TEMPORANEO DI SPAZI AZIENDALI
NEI PRESIDII OSPEDALIERI O TERRITORIALI**

(Regolamento per la concessione in comodato d'uso dei locali di proprietà dell'Azienda USL Toscana Centro) ai sensi dell'art. _____ del Regolamento Aziendale.

Il sottoscritto _____ in qualità di Legale Rappresentante
(o in qualità di delegato del Legale Rappresentante)

Dell'Ente/Associazione di Volontariato/Onlus (specificare la tipologia del soggetto richiedente) _____
non avente scopo di lucro _____ con sede in _____ avente la
seguinte natura giuridica _____ e con la seguente composizione _____

(specificare: composizione organi direttivo, assemblee, comitati esecutivi ecc) del soggetto pubblico che richiede i locali

in considerazione delle finalità di seguito descritte dal soggetto richiedente come sopra identificato _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. _____ del Regolamento Aziendale l'uso, _____
di spazi _____

presso il Presidio Sanitario di _____ per il giorno/i _____
e nel seguente orario/i _____

Nello spazio che sarà individuato dalla Direzione del Presidio e verrà svolta la seguente attività _____

nel suddetto spazio saranno presenti n. _____ (max 3) operatori autorizzati dall'associazione dotati di tesserino di riconoscimento _____

DICHIARA

1. La necessità/non necessità di collocare attrezzature e/o impianti di proprietà del soggetto richiedente (SPECIFICARE)

2. Di essere in possesso di polizza RCT a copertura di eventuali danni che l'esercizio dell'attività potrebbe recare a personale o cose
3. Di voler essere contattato per ogni comunicazione relativa all'istanza al seguente indirizzo di posta elettronica

Firenze li _____

Il Legale Rappresentante

Dott _____