MODULO PER LA RICHIESTA DI CONCESSIONE TEMPORANEA DEGLI SPAZI

**Soggetto richiedente:** …………………………………………………………………………………………………………...............

**Soggetto Responsabile dell’evento:** …………………………………………………………………………………………….

Unità organizzativa:

* Dipartimento
* Polo Territoriale
* Docente/Personale tecnico amministrativo
* Associazione/Rappresentanza interna di docenti e PTA
* Lista/Associazione studentesca accreditata
* Soggetto esterno partecipato dall’Ateneo/Partner con convenzione quadro con l’Ateneo
* Ente pubblico
* Soggetto/società esterno

Nome dell’unità organizzativa: …………………………………………………………………………………………………………...

**Sono, in qualsiasi modo, coinvolte aziende, partner, personaggi pubblici o di rilievo esterni al Politecnico di Milano?**

* Si
* No

Nome del soggetto esterno: ……………………………………………………………………………………………………................

Modalità di coinvolgimento nell’evento: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Titolo dell’evento manifestazione o iniziativa:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Breve descrizione dell’evento, manifestazione o iniziativa:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Carattere dell’attività**

* culturale e ricreativo;
* scientifico;
* didattico-formativo;
* concorsuale;
* assembleare (PTA e Studenti/Studentesse);
* altro ………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Date e orari dell’evento, manifestazione o iniziativa**

Giorno/i …………………………………………….…. dalle ore ………………………… alle ore …………………………

Giorno/i …………………………………………….…. dalle ore ………………………… alle ore …………………………

**Tempi necessarie per allestimento**

Giorno/i ……………………………………………………….…. dalle ore ………………………… alle ore …………………………

**Tempi necessarie per smantellamento**

Giorno/i ……………………………………………………….…. dalle ore ………………………… alle ore …………………………

**Numero partecipanti previsti: .**……………………………………………………………………………………………………….

**Spazi richiesti**

* Aula didattica / informatizzata

Sede: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Numero Aule: ………………………………………………………………………………………………………………………...………….

* Aule convegni / spazi espositivi / spazi all’aperto

Tipologia spazio: ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Sede: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Campus: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Edificio: …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nome aula: ………………………………………………………………………………………………………………………...……………..

* Spazio non presente in Allegato 1

Tipologia spazio: ……………………………………………………………………………………………………………………………….

Sede: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Campus: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Edificio: …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nome aula: ………………………………………………………………………………………………………………………...……………..

**Ulteriori dotazioni e servizi richiesti**

* Attrezzature audio video
* Streaming video conferenza
* Regia mobile
* Registrazione evento
* Credenziali wi-fi
* Presidio tecnico audio video
* Presidio sorveglianza
* Presidio pulizie
* Servizio facchinaggio per allestimento spazi
* Altro ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

**È prevista l’esposizione di opere d’arte o altri oggetti di valore non di proprietà dell’Ateneo?**

* Si, di conseguenza dichiaro di procedere in autonomia alla stipula di idonea assicurazione per furti o danneggiamento dei beni esposti
* No

**Contatti del richiedente o della struttura organizzativa**

|  |  |
| --- | --- |
| E-Mail |  |
| Telefono |  |
| Indirizzo |  |

Milano**, \_\_ /\_\_ /\_\_\_\_**

Il richiedente

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