MODULO PER LA RICHIESTA DI OCCUPAZIONE TEMPORANEA DEGLI SPAZI

**Soggetto Responsabile:** …………………………………………………………………………………………….…………………….

**Breve descrizione dei motivi dell’occupazione temporanea:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Spazi oggetto dell’occupazione temporanea:**

Polo: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………...

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

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

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

Vano: ………………………………………………………………………………………………………………………...……………………...

Ulteriore descrizione:

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

**Date e orari dell’occupazione temporanea**

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

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

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

**Specificare durata generale dell’occupazione temporanea:**

* Inferiore o pari a 30 giorni consecutivi
* Superiore a 30 giorni consecutivi

**Contatti del soggetto responsabile**

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

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

Il responsabile

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