



**Istituto Regionale per la Floricoltura • IRF**

Via Carducci, 12 - 18038 Sanremo - IM - Italia - Tel. +39 0184 53 51 49 - Fax +39 0184 54 21 11

**irf@regflor.it • www.regflor.it**

**MODULO PER RICHIESTA CONCESSIONE SALE IRF**

Al Direttore  
dell' Istituto Regionale  
per la Floricoltura  
Sanremo

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ privato oppure  
rappresentante dell'Ente/Associazione/Gruppo \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in  
via/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_.

**CHIEDE**

L' utilizzo della:

- Sala .....
- Sala .....
- Sala .....
- Sala .....

per il giorno \_\_\_\_\_/ per il periodo dal \_\_\_\_\_ al  
\_\_\_\_\_ nei seguenti orari \_\_\_\_\_  
per lo svolgimento della seguente attività:

---

---

---

Allo scopo comunica che:

- il numero presunto dei partecipanti all' iniziativa è pari a \_\_\_\_\_
- il responsabile della sala nel corso dell' iniziativa è il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_
- risulta una adeguata copertura assicurativa di responsabilità civile terzi.

**Il/La sottoscritto/a DICHIARA di aver preso visione e di sottostare a tutte le condizioni contenute nel vigente Regolamento per l' utilizzo delle sale dell' Istituto.**

Sanremo, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

=====

Si concede l' uso della sala \_\_\_\_\_

nei giorni \_\_\_\_\_

Non si concede per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_

Sanremo, li \_\_\_\_\_

Il Direttore IRF

**Parte riservata all' ufficio amministrativo :**

Versamento di € : \_\_\_\_\_ pervenuto in data \_\_\_\_\_ a mezzo

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_