

**ALLEGATO C**  
**MODULO DI RICHIESTA PER L'UTILIZZO DELLE AULE E DEGLI SPAZI**  
**DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CAGLIARI**

(Da inviare esclusivamente tramite email all'indirizzo [spaziunica@unica.it](mailto:spaziunica@unica.it) per le richieste di competenza del Rettore e alle segreterie di Facoltà per le richieste di competenza dei Presidenti di Facoltà.)

Al Magnifico Rettore

Al Presidente della Facoltà di .....

Il Sottoscritto ....., nato a ....., il .....  
Residente in ..... Via ..... n. .... recapito telefonico .....  
Email .....  
In qualità di .....  
con sede in ..... via ..... n. ....  
P.IVA / Cod. Fiscale .....

**CHIEDE**

L'autorizzazione all'uso dell'aula/locale ..... ubicato in  
....., via ..... N. ....  
durante il periodo dal ..... al ..... dalle ore ..... alle ore .....  
per lo svolgimento della seguente manifestazione .....  
Capienza aula ..... Numero presunto dei partecipanti all'evento .....

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

- Di essere un utilizzatore istituzionale/esterno all'Amministrazione.  
**(In caso di utilizzatore istituzionale compilare anche la seconda pagina del modulo)**

**SI IMPEGNA**

- ad utilizzare l'aula e/o spazio richiesto esclusivamente per i fini sopra indicati, nei modi e per il tempo previsto dall'autorizzazione;
- ad osservare scrupolosamente le prescrizioni contenute nel Regolamento per l'utilizzo di aule, locali e/o spazi dell'Università degli Studi di Cagliari;
- a riconsegnare i locali e le attrezzature nel medesimo stato nel quale sono state messe a disposizione;
- ad utilizzare i locali secondo le disposizioni di legge;
- a risarcire eventuali danni arrecati alle strutture in conseguenza dello svolgimento della manifestazione;
- ad esonerare l'Università degli Studi di Cagliari da ogni responsabilità in ordine all'attività svolta all'interno delle sue strutture;
- a versare l'eventuale importo previsto per l'utilizzo dell'aula e/o spazio e l'eventuale cauzione richiesta, almeno cinque giorni prima dello svolgimento della manifestazione, sul c/c del Banco di Sardegna intestato all'Università degli Studi di Cagliari cod. IBAN IT 51 T 01015 04800 000000043280.

**ALLEGA**

Il programma dettagliato della manifestazione

DATA .....

TIMBRO E FIRMA

.....

**Solo per utilizzatori istituzionali**

Il Sottoscritto.....

DICHIARA

- di avere ottenuto finanziamenti dall'Ateneo per lo svolgimento della manifestazione
- di avere ottenuto finanziamenti esterni all'Ateneo per lo svolgimento della manifestazione per cui si impegna a provvedere al pagamento del relativo rimborso del costo dei servizi utilizzati, ai sensi dell' art. 3, comma 5 del Regolamento.
- di non avere ottenuto finanziamenti esterni all'Ateneo e chiede l'uso gratuito degli spazi, impegnandosi a utilizzarli nell'ambito delle normali attività e orari di servizio.
- di non avere ottenuto finanziamenti esterni all'Ateneo e di voler utilizzare gli spazi, anche al di fuori delle normali attività e orari di servizio, e di essere disponibile al rimborso delle spese per i servizi erogati appositamente per consentire il regolare svolgimento della manifestazione.
- Altre dichiarazioni.....  
.....  
.....  
.....

DATA .....

TIMBRO E FIRMA

.....

**ALLEGATO D**  
**SCHEDA DI VALUTAZIONE DELLO STATO DELLE AULE, DEGLI SPAZI E DEGLI ARREDI**

CONDIZIONI LOCALE	STATO		OSSERVAZIONI
	PRIMA	DOPO	
Pulizia locale e arredi			
Stato illuminazione			
Sedie			
Tavoli			
Pareti			
Pavimento			
Porte e finestre			
Computer			
Videoproiettore			
Impianto audio			
Altre apparecchiature			

Prescrizioni

---



---



---



---

Data \_\_\_\_\_

Incaricato dell'Ateneo \_\_\_\_\_

Responsabile organizzativo richiedente \_\_\_\_\_

**VERIFICA EFFETTUATA**

Data \_\_\_\_\_

Incaricato dell'Ateneo \_\_\_\_\_

Responsabile organizzativo richiedente \_\_\_\_\_