



Comune di
Canicatti



Centro Net di Servizio

Palazzo Stella – Via Cavallotti
Canicatti

RICHIESTA DI UTILIZZO DELLE ATTREZZATURE INFORMATICHE

Dati anagrafici del richiedente responsabile:

Cognome:		Nome:	
Sesso M F	Nato a:		Data di Nascita: / /
Indirizzo:			
C. A. P.	Città:		Prov.:
Titolo di studio:		Telefono:	

Dati dell'istituzione richiedente (da non compilare se singolo utente):

Denominazione:		
Indirizzo:		
C. A. P.	Città:	Prov.:
Telefono:	Rappresentante legale:	

Con la presente si richiede l'utilizzo della sala di produzione multimediale / della sala multimediale / della sala conferenze per la realizzazione del progetto sinteticamente descritto nel modulo allegato. Il richiedente dichiara di essere a conoscenza del Regolamento e di accettarne tutte le condizioni.

Canicatti _____

FIRMA

Autorizzazione N. ____ del ____ / ____ / ____

Si autorizza l'uso delle attrezzature alle seguenti condizioni:	
_____	IL COMITATO DI GESTIONE
_____	_____
_____	_____

Ai sensi della legge 675/96, i dati raccolti saranno trattati esclusivamente per la gestione del Centro Net di Servizio, con le modalità previste dalle leggi e dai regolamenti vigenti.