

 A.S.L. VC Azienda Sanitaria Locale di Vercelli	MODULO	Richiesta evento terzi (URP.MO.1160.05).doc
		Pag. 1/1

RICHIESTA REALIZZAZIONE DI EVENTO AZIENDALE DA PARTE DI TERZI ESTERNI

CA Ufficio Relazioni con il Pubblico

urp@aslvc.piemonte.it

REFERENTE DELL'INIZIATIVA (Cognome e nome)		Ente di appartenenza	
e-mail:		Recapito telefonico	
TITOLO DELL'EVENTO:			
DATA PROPOSTA DELL'EVENTO		ORA INIZIO ORA FINE	
TIPOLOGIA DI EVENTO PROPOSTA: ☐ banchetto raccolta offerte con vendita piccoli oggetti (piantine, frutta, ecc) ☐ campagna informativa ☐ altro – specificare:			
SEDE SCELTA PER LA REALIZZAZIONE DELL'INIZIATIVA (indicare la struttura e i reparti/servizi eventualmente coinvolti):			
PROGRAMMA DELL'EVENTO: (orari di apertura, eventuali sopralluoghi, allestimenti, ecc)			
DESTINATARI: ☐ utenti ☐ cittadini ☐ operatori sanitari ☐ altro – specificare:			
<u>Avvertenze:</u> Per ragioni di organizzazione, l'ASL VC mette a disposizione solo ed esclusivamente gli spazi individuati e concordati per l'iniziativa. <u>Non è prevista la fornitura di alcuna attrezzatura</u> che dovrà essere a carico del richiedente e non dovrà rappresentare in alcun modo un ostacolo all'accesso alla struttura e/o alle vie di fuga. L'ASL si riserva il diritto di intervenire qualora l'occupazione ecceda quanto concordato in fase autorizzativa o si ravvisi un atteggiamento eccessivamente invasivo che possa recare danno o fastidio all'utenza. (Procedura Organizzazione e gestione eventi terzi (URP.PO.2938.nn).doc)			
NOTE (da compilare qualora si ritenga utile fornire ulteriori dettagli)			
Data di compilazione			

Data	Visto autorizzativo della Direzione Medica/altra funzione competente (all'iniziativa e all'utilizzo degli spazi aziendali)
------	--