Il sottoscritto ………………………………………………………………………………………………………………………………………………. nato il ………………………………… residente in ………………………………………………………………………..…………………………. in qualità di Responsabile delle manifestazioni a carattere temporaneo rientranti nella categoria mostre/spettacoli/convegni che saranno svolte dal ………………………… al …………………… presso la struttura sita in ………………………………….….… facente parte del patrimonio immobiliare dell’I.N.T. “Fondazione G. Pascale”

DICHIARA

* Di aver visionato i locali che ospiteranno la manifestazione e di ritenerli pienamente idonei al suo svolgimento;
* Che è prevedibile nel corso della manifestazione l’intervento di n. \_\_\_\_\_\_\_\_ persone;
* Di essere a conoscenza che la sala è abilitata per ospitare n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ persone e pertanto si impegna a non farvi accedere un numero maggiore;
* Che le eventuali apparecchiature che saranno utilizzate per la manifestazione, in aggiunta a quella fornita dall’Istituto sono rispondenti alle vigenti norme in materia di sicurezza e che il loro utilizzo non sarà tale da pregiudicare la funzionalità degli impianti esistenti;
* Che l’allestimento previsto non comporta alcuna alterazione della struttura ed in particolare del sistema delle vie di fuga e del sistema di gestione emergenze della struttura;
* Che la manifestazione per gli argomenti trattati o per le partecipazioni previste non sia tale da richiedere la presenza delle Forze dell’Ordine;
* Che nel corso di svolgimento della manifestazione non saranno utilizzate sostanze infiammabili o pericolose e non sarà consentito fumare.

Luogo, Data Firma del Responsabile

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