

Spett.Le  
**A.T.E.R. VERONA**  
Piazza Pozza, 1/c  
37123 Verona  
Trasmissione a mezzo email [protocollo@ater.vr.it](mailto:protocollo@ater.vr.it)

E p.c. [comunicazione@ater.vr.it](mailto:comunicazione@ater.vr.it)

Oggetto: **RICHIESTA UTILIZZO SALA CONFERENZE E SPAZI LIMITROFI**

Richiedente (*ragione sociale*).....

con sede in .....

P.I. o Codice fiscale .....

\_\_\_\_\_

Giorno/i di utilizzo .....

Orario di inizio utilizzo ..... Orario di fine utilizzo .....

Oggetto dell'incontro .....

.....

Tipologia incontro .....

.....

\_\_\_\_\_

- Utilizzo spazio buffet             SI             NO
  
- Utilizzo videoproiettore         SI             NO

\_\_\_\_\_

Si dichiara di aver preso visione delle norme del Regolamento per la concessione in uso della sala riunioni e spazi limitrofi e di accettarle integralmente

Data .....

Firma .....

\_\_\_\_\_

REFERENTE PER COMUNICAZIONI .....

RECAPITO TELEFONICO ..... E-MAIL .....