



**Trieste**  
**Airport**  
Friuli Venezia  
Giulia

All'Aeroporto FVG S.p.A. - Ronchi dei Leg. (GO)

**OGGETTO: richiesta di concessione in uso della Sala Riunioni e di Rappresentanza**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_

in nome proprio

in nome del gruppo/associazione/ente \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_  
che dichiara di rappresentare a tutti gli effetti

**Chiede la concessione dell'uso della sala riunioni e di rappresentanza**

per il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

**per** (indicare l'attività da svolgersi nella sala e nel giorno richiesto)

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

**Servizi richiesti** (barrare le voci che interessano)

o collegamento video per PC portatile (non è assicurata la compatibilità dei PC portatili con il videoproiettore.)

o lavagna luminosa

o lavagna a fogli mobili

o servizio catering (per conoscenza, non di competenza AFVG SpA).

**DICHIARA**

di aver preso visione del "Regolamento per l'utilizzo della sala riunioni" e di accettare integralmente le disposizioni e prescrizioni ivi contenute.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Estremi per la fatturazione**

Nome / Ragione Sociale \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_