



All'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Parma

Email: segreteria@ordinemedicidiparma.it

Il sottoscritto DOTT. _____

Iscritto all'Albo _____ al N. _____

- Preso atto delle linee guida per la concessione dell'uso temporaneo della sala
convegni dell'Ordine della Provincia RICHIEDE L'uso della sala Convegni
- per il giorno _____
- Dalle ore _____ alle ore _____
- Motivo della richiesta

- Allegare programma
- Dichiarazione di manleva

Data _____

Firma _____



DICHIARAZIONE DI MANLEVA PER L'UTILIZZO DELLA SALA CONVEGNI DELL'ORDINE

L'Ente, Associazione, Società Scientifica, Organizzazione Sindacale

_____ ,

in persona del Dott. _____

iscritto all'OMCeO di Parma, dichiara di assumere a suo carico ogni responsabilità connessa all'utilizzo della Sala Convegni per il periodo di concessione in uso temporaneo, anche in quanto custode ex art.2051 c.c.; ciò con riferimento a qualsiasi danno arrecato in tale periodo ai locali e alle attrezzature, nonché a qualsiasi danno patito dai presenti o da terzi in relazione a furti, sinistri e quant'altro, con esonero dell'OMCeO di Parma da ogni responsabilità e con espressa assunzione dell'obbligo di manleva in caso di richieste *risarcitorie ad esso indirizzate*.

Data della riunione _____

Orario _____

Parma, _____

Firma del responsabile
