

MODULO RICHIESTA SALA RIUNIONI

alla **REGIONE DEL VENETO**
Unità Organizzativa Rapporti UE e Stato
via del Tritone n. 46, 00187 ROMA
Fax **06/6873344**
e-mail : **bruxelles-roma@regione.veneto.it**

Al fine di poter assicurare un efficace ed efficiente servizio da parte del Personale della Struttura ospitante, il Richiedente è pregato di voler compilare in ogni sua parte il presente Modulo.

Richiedente (persona fisica o giuridica) _____

Oggetto della Riunione: _____

Data di svolgimento _____

Orario (stimato) di svolgimento : dalle ore _____ alle ore _____

Numero (presunto) dei partecipanti: _____

Coordinatore della Riunione: _____ tel. _____

ESIGENZE LOGISTICHE ULTERIORI (barrare la casella sia in caso positivo che negativo)		
ESIGENZA	SI	NO
Utilizzo apparato fax e fotocopiatore		
Fornitura di un Notebook		
Videoconferenza		
Utilizzo delle basi microfoniche		
Utilizzo del radiomicrofono portatile		
Riproduzione di un contributo audio/video da un CD / DVD		
Riproduzione di un contributo audio/video da un Notebook		
Registrazione audio della Videoconferenza		
Registrazione audio della Riunione mediante l'uso di microfoni ambientali		
Registrazione audio della Riunione mediante l'uso delle basi microfoniche		
Attestato di partecipazione		

Eventuali ulteriori esigenze: _____

Il Coordinatore della Riunione avrà cura di garantire il rispetto, da parte dei partecipanti, del divieto di fumare presso i locali della Sede (legge antifumo 3/2003).

Data _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Visto: **IL DIRETTORE**
Dott. Marco Paolo Mantile