

**SALA CONVEGNI G. RIGHI  
DELLA SOCIETA' PER LA MOBILITA'  
E IL TRASPORTO PUBBLICO S.p.A.  
Via P. Maria Rossi, 2  
43100 PARMA**

**C.R.A.L. TEP  
SERVIZIO GESTIONE SALA RIGHI  
Via Taro, 12  
43100 PARMA  
Cell. 3358104194 - Fax. 0521 214337**

OGGETTO: Richiesta utilizzo Sala Righi

TITOLO DELLA MANIFESTAZIONE \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ chiede la concessione in uso,  
per la/e giornata/e

di \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_,

di \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_,

della sala riunioni G. Righi situata in via Baganza, 9/a.

Dichiaro di aver preso visione del Regolamento per la concessione in uso della sala stessa e di accettarne, con la presente, tutte le condizioni, impegnandomi a sottoscrivere copia del citato Regolamento prima della data fissata per l'utilizzo della sala.

Provvederò a pagare il canone dovuto, pari a €. \_\_\_\_\_ più IVA, entro e non oltre il ventesimo giorno precedente alla data fissata per l'utilizzo della sala, a mezzo bonifico bancario sul Vs. c/c n°:

IBAN: IT53 C030 6912 7640 0000 0009 252

presso Intesa Sanpaolo Via Abbeveratoia,67/A

o direttamente presso la segreteria del CRAL nei giorni di martedì e venerdì mattina dalle ore 9,00 alle 12,00

Parma, \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

**DATI PER LA FATTURAZIONE:**

**COGNOME NOME** \_\_\_\_\_

**VIA** \_\_\_\_\_

**CITTA'** \_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE** \_\_\_\_\_

**RECAPITO TEL.** \_\_\_\_\_