

**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 e della saletta adiacente situate 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 per la sala,
ed a €. _____ più IVA per la saletta, entro e non oltre il ventesimo giorno

precedente alla data 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. _____