



MODULO PER LA RICHIESTA DI UTILIZZO DELLA SALA CONFERENZE DEL MUSEO

Il/La sottoscritto/a		n	ito/a		
e residente a	via _			tel	
richiede la disponibilità della sal	a conferenze del	Museo del '	Γerritorio nel	seguente periodo:	
giorno	_ dalle ore	alle ore		per	
Utilizzo dell'impianto di video p	proiezione :		SI	NO	
Utilizzo dell'impianto di video r	egistrazione :		SI	NO	
Dati per emissione della fattura: Ente, società, istituzione:					
Indirizzo:					
Città:					
C.A.P.:					
Recapiti telefonici:					
E-mail:					
P.IVA:					
Codice Fiscale:					
Codice SDI:					
ll pagamento dovrà essere anticipato tramite Gualino Riccardo 3A – IBAN IT26Q050342		o intestato alla '	Γesoreria del Com	une di Biella BANCO BPM	SPA filiale Piazza
Il/La sottoscritto/a_circa il piano di sicurezza (cfr <i>Pia</i> 1- la sala conferenze dispone di 92- vi sono tre uscite di sicurezza, 3- la cabina di regia e altri suppo del Museo 4- è vietato introdurre in sala cib 5- è necessario utilizzare il pc ir stesso con altri sistemi operativ del Museo	nno di emergenza, e 99 posti a sedere, disposte rispettiv orti audiovisivi e d i, bevande e anim n dotazione alla s	compresi 2 compresi 2 vamente du di illuminaz nali ala confere	e sfollamento o posti per i di e a nord e ur tione della sa nze per evita	del marzo 2024): versamente abili na a sud, all'interno c la sono usufruibili so nre eventuali incomp	del Chiostro olo dai tecnici patibilità dello
	Per accettazione (Data e firma)				