



AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE "SAN CARLO" DI POTENZA

Ospedale "S. Carlo" di Potenza

Via Potito Petrone – 85100 Potenza - Tel. 0971 - 61 11 1

Codice Fiscale e Partita IVA – 01186830764

Potenza,

Al Direttore della U.O.C.

Affari Generali e Supporto Direzionale

SEDE

OGGETTO: Richiesta autorizzazione.

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di _____

per la realizzazione del

.....
.....

CHIEDE

per il giorno _____ dalle ore _____ alle _____

l'autorizzazione all'uso di:

- Auditorium
- Sala "A" riunioni 1° piano della Palazzina Uffici
- Sala "B" riunioni 1° piano della Palazzina Uffici
- Sala "C" riunioni piano - 1 della Palazzina Uffici
- _____

Firma del Richiedente
