



AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE "SAN CARLO" DI POTENZA

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

Codice Fiscale e Partita IVA: 01186830764

Potenza,

**Al Direttore U.O.C.
Affari Generali e Supporto Direzionale**

Sede

OGGETTO: **Richiesta autorizzazione.**

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di _____

per la realizzazione del

.....
.....

C H I E D E

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
- _____

Firma del Richiedente
