

	<p>Servizio Prevenzione e Protezione</p> <p>v. Innovazione, 2-Edificio U11 -20126 Milano tel.02-64486190-fax 02-64486191</p>		<p><b>MOD034</b></p>
<p><b>MODULO DI COMUNICAZIONE EVENTO/CONVEGNO</b></p>	<p><b>REV 00</b></p>	<p><b>01/02/12</b></p>	

**MODULO DI COMUNICAZIONE EVENTO/CONVEGNO**

**Data: Milano, li.....**

**....l....sottoscritt.....in servizio presso.....**

**in qualità di Referente interno per l'evento in oggetto**

**COMUNICA CHE**

**Il giorno.....**

**Dalle ore ..... alle ore.....**

**Presso l' edificio .....**

**Si terrà il seguente Evento/Convegno:**

.....  
.....  
.....

**1-Spazi occupati e prenotati (previa autorizzazione Ufficio Gestione Aule Area Ris):**

.....  
.....

**2-PRESENZA DI STANDS: [ ] SI [ ] NO NUMERO STANDS:.....**

Redazione	R.G.D.	Verifica	Approvazione	Pagina	Pubblicazione
Firma	Firma	Firma	Firma	1 di 3	

	<p>Servizio Prevenzione e Protezione</p> <p>v. Innovazione, 2-Edificio U11 -20126 Milano tel.02-64486190-fax 02-64486191</p>		<p><b>MOD034</b></p>
<p><b>MODULO DI COMUNICAZIONE EVENTO/CONVEGNO</b></p>	<p><b>REV 00</b></p>	<p><b>01/02/12</b></p>	

**3-SI PREVEDE LA PRESENZA DI CIRCA .....PERSONE...**

**4-INSTALLAZIONI NECESSARIE : (pannelli, tavoli, sedie, ecc) E LORO POSIZIONAMENTO NELLO SPAZIO OCCUPATO: (provvedere a eventuale stesura di apposita planimetria/elaborato grafico tramite l'Ufficio Gestione Aule Area Ris):**

.....  
 .....  
 .....

**5-ATTIVITA' PARTICOLARI DA SVOLGERSI: (catering, dimostrazioni, utilizzo di sostanze, attrezzature particolari, necessità di collegamenti elettrici, ecc.):**

.....  
 .....  
 .....  
 .....

**6-RESPONSABILE DELL'EVENTO:.....**

**7-PERSONALE INTERNO PRESENTE (numero, tipologia, qualifica ecc.)**

.....  
 .....  
 .....

Redazione	R.G.D.	Verifica	Approvazione	Pagina	Pubblicazione
Firma	Firma	Firma	Firma	2 di 3	

	<p>Servizio Prevenzione e Protezione</p> <p>v. Innovazione, 2-Edificio U11 -20126 Milano tel.02-64486190-fax 02-64486191</p> 	<p><b>MOD034</b></p>
<p><b>MODULO DI COMUNICAZIONE EVENTO/CONVEGNO</b></p>	<p><b>REV 00</b></p>	<p><b>01/02/12</b></p>

**8-AZIENDE ESTERNE : NUMERO ADDETTI PRESENTI e NOMINATIVO REFERENTI DA CONTATTARE PER COMUNICAZIONI DI SICUREZZA, TIPOLOGIA CONTRATTO (BUONO D'ORDINE , GARA ECC.):**

.....

.....

.....

Richiesta integrazione Security interna?  SI  NO

**FIRMA (e contatto telefonico/mail) RESPONSABILE /REFERENTE EVENTO:**

.....

Redazione	R.G.D.	Verifica	Approvazione	Pagina	Pubblicazione
Firma	Firma	Firma	Firma	3 di 3	