



**MODULO PER LA PRENOTAZIONE DI SPAZI E ATTREZZATURE PRESSO IL
SimAv**

Il/La sottoscritto/a

In qualità di.....

Tel. Fax E-mail.....

CHIEDE

l'utilizzo dei seguenti spazi del SimAv:

- Macrosimulazione ad alta fedeltà (sala regia, sala operatoria, aula debriefing) Aula
- Debriefing
- Stanza di degenza 1
- Stanza di degenza 2
- Sala Medicazione
- Laboratorio Chirurgico
- Aula Polifunzionale
- Cathlab
- Casa Domotica

Per lo svolgimento del/la seguente evento/attività

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

...

Date e orari delle attività

Numero presunto dei partecipanti

Dotazione strumentale.....

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità,



**Università
di Genova**

**SimAv SIMULAZIONE
E FORMAZIONE AVANZATA**

SI IMPEGNA

- Ad utilizzare spazi ed attrezzature richieste esclusivamente per i fini sopra indicati, nei modi e per il tempo previsto dall'autorizzazione.
- Ad osservare scrupolosamente le prescrizioni contenute nel "Regolamento per la concessione in uso di spazi e attrezzature del Centro di simulazione e formazione avanzata (SimAv)".
- A riconsegnare spazi e attrezzature nel medesimo stato nel quale sono state messe a disposizione.
- Ad utilizzare i spazi e attrezzature secondo le disposizioni di legge
- A risarcire eventuali danni arrecati alle strutture in conseguenza dello svolgimento dell'attività.
- Ad esonerare il SimAv da ogni responsabilità in ordine all'attività svolta all'interno delle sue strutture.

LUOGO E DATA.....

SimAv | Centro di servizio di Ateneo di Simulazione e Formazione Avanzata

Università degli studi di Genova

simav.unige.it

P. IVA 00754150100

+39 010 3350008

Via Antonio Pastore 3, 16132, genova

info@simav.unige.it