



**Università
di Genova**

**SimAv SIMULAZIONE
E FORMAZIONE AVANZATA**

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

Il/La sottoscritto/a

In qualità di.....

dell'Ente/Associazione/Società/Altro:

RAGIONE SOCIALE

con SEDE LEGALE in

via.....n.....

con DOMICILIO FISCALE in

vian.....

P.IVA.....

CODICE FISCALE.....

Tel. Fax E-mail.....

Indirizzo PEC.....

CHIEDE

l'utilizzo dei seguenti spazi del SimAv:

Macrosimulazione ad alta fedeltà (sala regia, sala operatoria, aula debriefing)

Aula polifunzionale, studio medico (Laboratorio relazionale)

Aula Debriefing

Studio medico

Cathlab

Stanza di degenza 1

Sala operatoria

Stanza di degenza 2

Casa domotica

Stanza 1 primo piano

Aula polifunzionale

Stanza 2 primo piano

Laboratorio chirurgico

Sala riunioni

Sala medicazione

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



**Università
di Genova**

**SimAv SIMULAZIONE
E FORMAZIONE AVANZATA**

L'utilizzo dei seguenti strumenti/simulatori del SIMAV:

.....

.....

.....

Per lo svolgimento del/la seguente evento/attività

.....

.....

.....

Date e orari delle attività

Numero presunto dei partecipanti

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



**Università
di Genova**

**SimAv SIMULAZIONE
E FORMAZIONE AVANZATA**

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità,

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.
- A versare l'importo previsto per l'utilizzo nei termini previsti dalla fatturazione, sull'IBAN:IT06K0569601400000015041X02, presso la succursale della Banca Popolare di Sondrio BPS di Via XXV Aprile, 7 in Genova

LUOGO E DATA

TIMBRO E FIRMA

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