

**DOMANDA PER L'UTILIZZO OCCASIONALE DELLA SALA CONVEGNI  
DELL'ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DI  
GENOVA**

I SOTTOSCRITTI

DOTT/PROF. .... responsabile dell'evento

DOTT.....responsabile organizzativo dell'evento

A nome di .....(assoc.ne culturale, società scientifica ecc.)

CHIEDONO

di poter usufruire della SALA CONVEGNI  
dell'Ordine provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Genova

per il giorno.....dalle ore.....alle ore.....

Per.....(Tipologia evento)

Tema /ordine del giorno ..... (come da programma allegato)

DICHIARANO quanto segue:

\*1) Sponsorizzazioni (in caso affermativo sponsor e quota) :

\_\_\_\_\_

2) Tassa di Iscrizione (in caso affermativo indicare l'importo):

\_\_\_\_\_

3) Soggetti a cui è rivolto l'evento:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4) Organizzatore o Provider:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5) Crediti ECM: \_\_\_\_\_

\* **P.S.: la sede non è disponibile per corsi monosponsor**  
(regolamento reperibile sul sito [www.omceoge.org](http://www.omceoge.org))

ASSICURANO

che il numero dei medici/odontoiatri partecipanti all'evento **non sarà superiore** in totale alle 32 unità

SI IMPEGNANO

a garantire il rispetto delle vigenti normative e protocolli in materia di protezione dal contagio SARS-CoV-2 in ambienti chiusi

DICHIARANO

che eventuali spese per danni arrecati durante lo svolgimento dell'evento verranno interamente rimborsate all'Ordine dai sottoscriventi

CORRISPONDONO

a titolo di rimborso per le spese tutte relative all'utilizzo della Sala Convegni la somma di € .....

In fede.

IL RESPONSABILE SCIENTIFICO

IL RESPONSABILE ORGANIZZATIVO

-----

-----

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Si allega alla presente domanda Dichiarazione di Impegno e di Manleva da parte del Legale Rappresentante della Società organizzativa dell'evento.

Inviare a mezzo mail [protocollo@omceoge.org](mailto:protocollo@omceoge.org)

## **DICHIARAZIONE DI IMPEGNO E DI MANLEVA**

La Società .....  
dichiara di impegnarsi a garantire il rispetto delle vigenti normative e protocolli in materia di protezione dal contagio SARS-CoV-2 in ambienti chiusi e nello svolgimento dell'attività per la quale l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Genova mette a disposizione della predetta Società i propri locali.

Inoltre, la Società dichiara fin d'ora di manlevare e tenere indenne l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Genova da qualsivoglia responsabilità e da ogni eventuale sanzione in caso di accertata violazione delle vigenti normative e protocolli in materia di protezione dal contagio SARS-CoV-2 per tutto il periodo in cui la Società avrà la disponibilità dei locali alla stessa concessi dall'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Genova.

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

---