**MOD\_1\_ SERVIZI DI AGENZIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **RICHIEDENTE** |  |
| **TELEFONO** |  |
| **EVENTO (allegare programma)** |  |
| **SERVIZI AGENZIA** | * Organizzazione e gestione integrata di eventi di uno o più giorni ed eventuale segreteria organizzativa in loco * Selezione sede evento * Servizi tecnici per eventi, fornitura di contenuti audiovisivi, produzione di contenuti audiovisivi e/o visivi * Servizi di assistenza per eventi (Servizio hostess e Steward, Interpretariato) |
| **EVENTUALI NOTE AGGIUNTIVE** |  |
| **FONDI SUI QUALI IMPUTARE LA SPESA** |  |
| **NOMINATIVO PERSONA DI RIFERIMENTO PER L’ORGANIZZAZIONE ED EROGAZIONE DEL SERVIZIO RICHIESTO** |  |

**FIRMA RICHIEDENTE** **PROF./DOTT.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_