



**ALLEGATO C1 - VERBALE DI CONSTATAZIONE FINALE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

in qualità di Responsabile dell'evento o suo delegato \_\_\_\_\_

che si è svolto in data \_\_\_\_\_

presso l'aula \_\_\_\_\_

- riconsegna la suddetta struttura, gli arredi e le attrezzature in essa custodite dopo aver verificata l'integrità delle stesse.

Oppure:

- dopo aver constatato i seguenti danneggiamenti agli arredi ed alle strutture prodotti nel corso della manifestazione

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

si impegna a versare alla ASST Monza (entro 15 giorni dal ricevimento della nota relativa al danno stimato dall'Amministrazione) l'importo richiesto come congruo risarcimento delle spese di riparazione.

Data \_\_\_\_\_

Visto del Responsabile dell'evento o suo delegato \_\_\_\_\_

Visto del referente dell'amministrazione \_\_\_\_\_