

Prot. n. _____

del _____

*Alla Provincia di Asti
Segreteria Organi Istituzionali
Piazza Alfieri, 33
14100 ASTI (AT)*

Email: organi.istituzionali@provincia.asti.it

MODELLO PER LA RICHIESTA DI UTILIZZO DELLE SALE

SALE	COSTO FERIALE SENZA RISCALDAMENTO O REFRIGERAZIONE	COSTO PREFESTIVO E FESTIVO SENZA RISCALDAMENTO O REFRIGERAZIONE	COSTO FERIALE CON RISCALDAMENTO O REFRIGERAZIONE	COSTO PREFESTIVO E FESTIVO CON RISCALDAMENTO O REFRIGERAZIONE
SALONE CONSILIARE (200 posti)	€. 25,00 orari	€. 30,00 orari	€. 30,00 orari	€. 30,00 orari
SALA TOVO (80 posti)	€. 18,00 orari	€. 20,00 orari	€. 23,00 orari	€. 23,00 orari

SERVIZI DISPONIBILI				
SALA	Video proiezione	Audio	Registrazione riproduzione	Aria condizionata
SALONE CONSILIARE	X	X	X	X
SALA TOVO	X	X		X

- Tutti i costi indicati sono al netto di Iva (22%).
- E' esclusa la concessione delle sale per manifestazioni aventi finalità di lucro.
- Il periodo senza riscaldamento va dal 16 aprile al 14 ottobre; in caso di accensione straordinaria in detto periodo si applicheranno le tariffe comprensive del costo di riscaldamento.
- Le sale sono concesse per un periodo minimo di quattro ore, solo eccezionalmente potranno essere concesse per un periodo inferiore.
- Eccezionalmente le sale potranno essere concesse a titolo gratuito in relazione a richieste pervenute per manifestazioni di alto contenuto sociale, promozionale e culturale. Anche in tali casi potrà comunque essere applicato un rimborso spese parziale pari ad Euro 12,00 orari.
- Nel caso di richiesta di assistenza di personale tecnico o ausiliario, sono a carico del richiedente l'onere del personale stesso che viene quantificato in Euro 22,00/ora/unità.
- Il pagamento delle sale deve essere anticipato e copia della ricevuta di pagamento dovrà essere trasmessa all'ufficio Segreteria Organi Istituzionali, anche tramite posta elettronica, almeno 3 giorni prima dell'utilizzo della sala, in caso di omissione la concessione della sala sarà revocata.
- Il pagamento dovrà avvenire tramite Bollettino di c/c postale sul conto n. 12520144 intestato a Provincia di Asti, oppure tramite Bonifico bancario codice IBAN IT94S0608510316000000006109 la causale da indicare in entrambi i casi è "UTILIZZO SALE PROVINCIALI - FATT. N. ___".
- La concessione delle sale comprende esclusivamente le apparecchiature a corredo delle stesse e qualsiasi altra strumentazione è a carico del richiedente.
- **Sono a carico del richiedente le richieste di eventuali autorizzazioni previste dalle vigenti norme di pubblica sicurezza.**
- **E' a carico del richiedente l'onere della sorveglianza, affinché non sia superato il numero massimo dei partecipanti rispetto all'agibilità della sala indicata, siano rispettate le norme nonché l'onere del risarcimento di eventuali danni arrecati a persone o cose derivanti dall'uso dei locali stessi .**
- **Il richiedente è responsabile dell'osservanza di disposizioni, protocolli e prescrizioni in materia di prevenzione, protezione, sicurezza, salute e igiene del lavoro, ivi comprese le misure e precauzioni relative al contenimento del contagio da Covid - 19 e deve garantirne il rispetto e l'applicazione, a sua cura e spese, durante la permanenza nella sala.**
- Si ricorda che è d'obbligo l'osservanza delle disposizioni previste dal "Regolamento per la concessione in uso dei locali del Palazzo Provinciale adibiti a sale per riunioni", dalla Delibera del Presidente n. 16 del 8.3.22 e dal Decreto del Presidente n. 25 del 23.7.2020.
- Si informa, ai sensi del Regolamento Europeo n. 2016/679 (GDPR) e delle altre disposizioni vigenti in materia di privacy, che i dati personali raccolti saranno trattati con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene presentata e nel rispetto delle disposizioni previste dalla normativa citata. I dati potranno essere comunicati alle Autorità di Pubblica Sicurezza.

Per informazioni: Segreteria Organi Istituzionali – Tel. 0141 433266 -

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente in _____

via _____ n. _____ cap _____

Tel _____ E mail _____

n. documento (carta d'identità, patente) _____

privatamente oppure in nome e per conto di _____

con sede in _____ via _____ n. _____

Tel _____ E mail _____

Presa visione e accettate le condizioni sopra riportate regolanti la concessione in uso delle sale della Provincia di Asti

CHIEDE

La concessione della sala _____ per il giorno _____

dalle ore _____ alle ore _____ con refrigerazione SI / NO per le seguenti finalità: _____

Dichiara i seguenti dati per l'intestazione della fattura:

Intestazione _____

Indirizzo _____ n. _____

Città _____ Cap _____

Codice fiscale _____ Partita iva _____

Codice Univoco identificativo (nel caso di fatturazione elettronica) _____

Chiede la concessione gratuita per i seguenti motivi: _____

Dichiara che il responsabile del buon uso o della integrale riconsegna delle pertinenze concesse è il Sig./Sig.ra:

_____ reperibile al seguente numero _____

Asti lì, _____

Firma
