

Modulo richiesta utilizzo Sala Congressi di San Martino di Castrozza

Io sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ prov. di _____, residente a _____
prov. di _____ via _____ tel. _____
in qualità di _____ dell'Associazione/Società/Ente _____
con sede a _____ prov. di _____ via _____
tel. _____ Cod. fiscale o P. IVA _____

CHIEDO:

- l'utilizzo della Sala Congressi, sita al piano terra del Palazzo Sass Maor, per la seguente iniziativa

che avrà luogo il giorno/i _____ dalle ore _____ alle ore _____

RICHIEDO INOLTRE:

- l'utilizzo della seguente attrezzatura:

- la presenza dipendente ApT S.Mart € 50,00 (+Iva) dalle ore _____ alle ore _____

A TAL FINE DICHIARO:

3. di accettare il prezzo di euro 250,00 (Iva inclusa) se Soci ApT S.Mart e di euro 350,00 (Iva inclusa) se non Soci;
4. di aver preso visione del "Piano di Emergenza" predisposto ai sensi del D.lgs 81/08 e s.m. e di assumermi ogni e qualsiasi responsabilità per qualunque fatto si dovesse verificare in connessione con lo svolgimento dell'incontro/manifestazione oggetto della presente domanda e di considerare contestualmente esonerata ApT S.Mart;
5. di assumermi l'onere per il risarcimento di eventuali danni, ivi comprese le attrezzature utilizzate, che si verificassero nel corso della manifestazione e delle attività connesse;
6. di impegnarmi a comunicare al referente eventuali danni o malfunzionamenti dell'impianto microfonico e delle attrezzature utilizzate.

Data _____

Firma _____