

Allegato B

RICHIESTA UTILIZZO SALE DI UNIONCAMERE VENETO SERVIZI S.CONS. A R.L. IN LIQUIDAZIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome e Nome _____

nato/a il ___//___//_ _____ a _____

in qualità di titolare /legale rappresentante dell'impresa/ente/organismo denominato

con sede in Via/Piazza _____ CAP _____

Comune _ _____ Provincia _____ ENEZIA _____

Telefono _____ fax _____ e-mail _____

Codice fiscale _____ - P.IVA _____

CHIEDE

Di poter utilizzare la seguente Sala:

- SALA EUROPA
- SALA ASIA
- SALA AFRICA

- GRATUITAMENTE

- A PAGAMENTO

Per il giorni _____ dalle ore _____ alle ore _____

Per le seguenti finalità (oggetto della manifestazione):

Relatori:

Numero partecipanti _____

Referente operativo della manifestazione:

Recapito telefonico: __ _____

E-mail: _____

In relazione a quanto sopra, il sottoscritto:

- 1) dichiara di aver preso visione del Regolamento d'uso delle Sale, di accettare integralmente e incondizionatamente le modalità e le norme regolamentari in esso riportate e di aver preso visione delle tariffe di cui alla tabella A;
- 2) si impegna a collaborare con il servizio di sorveglianza interno per garantire che il numero dei partecipanti non superi le unità indicate per la sala in uso;
- 3) consente il trattamento dei dati innanzi riportati da parte di Unioncamere del Veneto secondo quanto previsto dal D. Lgs nr 196 del 30.06.2003.

**SERVIZI ACCESSORI
AGGIUNTIVI NON COMPRESI NEL CANONE**

ASSISTENZA PER VIDEOCONFERENZA	Preventivo in relazione alle necessità
REGISTRAZIONE EVENTO STREAMING	Preventivo in relazione alle necessità
SERVIZIO FOTOCOPIE	Preventivo in relazione alle necessità
UTILIZZO CABINE/ATTREZZATURE INTERPRETARIATO	Preventivo in relazione alle necessità

Data _____

Firma _____

Visti:

- la richiesta di utilizzo della sala _____
- il preventivo di spesa n. _____ del _____ con i servizi aggiuntivi richiesti

SI AUTORIZZA L'UTILIZZO

Luogo _____ data ____/____/____

IL LIQUIDATORE

L'autorizzazione si intende perfezionata una volta acquisita copia della ricevuta di pagamento quale canone di affitto ed eventuali altre spese accessorie.

Il pagamento dovrà avvenire con la seguente modalità:

Bonifico bancario: IBAN.....

Banca.....

Causale: Canone affitto sala riunionidel.....

NON SI AUTORIZZA L'UTILIZZO

Motivazione

.....
.....
.....
.....

Data _____

IL LIQUIDATORE

SI AUTORIZZA L'UTILIZZO A TITOLO GRATUITO

IL LIQUIDATORE
