

N.B. La presente domanda dovrà essere inviata in alternativa:

- all'Ufficio Protocollo
- tramite fax 0341/295333
- PEC: provincia.lecco@lc.legalmail.camcom.it

*Al Settore
AFFARI GENERALI
della Provincia di Lecco
Piazza L. Lombarda, 3
23900 LECCO*

OGGETTO: richiesta utilizzo Sala Don Ticozzi

 sottoscritt_

legale rappresentante dell'Ente/Associazione/Fondazione/Altro

.....

con sede a in via

CAP tel. fax cell.

e-mail

P.IVA CODICE FISCALE

Eventuale domicilio o recapito cui indirizzare la corrispondenza *(se diverso da quello sopra indicato)*

.....

.....

C H I E D E

di ottenere l'utilizzo della Sala Don Ticozzi per il giorno:

.....

dalle ore alle ore (comprensivo di allestimento e ripristino)

per lo svolgimento della seguente iniziativa

.....

.....

.....

Breve descrizione dell'iniziativa

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

Per la quale è prevista un'affluenza di n. persone

A TAL FINE SI IMPEGNA

- a pagare la somma di € a titolo di totale rimborso spese (Fascia 1)
- a pagare la somma di € a titolo di parziale rimborso spese (Fascia 2) entro quindici giorni precedenti la manifestazione, tramite la Tesoreria Provinciale BANCA INTESA SAN PAOLO SPA – Coordinate IBAN : **IT 70 L 03069 22910 000000042972** – causale “Utilizzo Sala Don Ticozzi per il giorno.....”.
- a rispettare la normativa per lo svolgimento di pubblici spettacoli e la normativa in materia di sicurezza ed agibilità dei locali.
- a contenere rigorosamente l'affluenza del pubblico nella Sala entro i limiti di capienza prefissati.
- a rispondere di eventuali danni alla struttura, agli arredo, agli impianti ecc.
- a tenere sollevata e indenne la Provincia da ogni e qualsiasi responsabilità per danni a persone e/o cose.
- a organizzare un servizio di vigilanza all'ingresso della Sala tramite propri collaboratori, i cui nominativi sono:
- a comunicare alla Provincia qualunque manomissione, incidente, danno.
- a non appendere materiale promozionale (locandine, manifesti, ecc.) al di fuori degli spazi predisposti.
- a dare comunicazione alla Questura di Lecco della realizzazione della manifestazione al n. di fax 0341-279558.
- a vigilare affinché venga osservato il divieto di fumare in ogni ambiente.
- a presentare alla Provincia, Settore Affari Generali – nel caso di spettacoli teatrale o concerti che richiedano installazioni elettriche aggiuntive a quanto già in dotazione, la dichiarazione di conformità degli impianti elettrici di scena (audio e luci), ai sensi della Legge 46/90, rilasciata dalla Ditta installatrice, entro 24 ore prima dello spettacolo, inviandolo al n. di fax 0341/295333.
- a non ostruire con materiale di qualsiasi genere le vie di fuga e le uscite di sicurezza.

DICHIARA

di aver visitato i locali della Sala Don Ticozzi e di aver preso conoscenza delle condizioni logistiche.

di prendere atto che la Provincia mette a disposizione una persona unicamente per l'apertura e la chiusura e per l'utilizzo degli impianti tecnologici. Il referente è il Signor **SERGIO MONTANELLI** – Cell. **345-2816469** che verrà contattato circa 10gg prima dell'utilizzo della Sala.

DICHIARA altresì

che la richiesta di uso della Sala attrezzata Don Ticozzi presuppone implicitamente la completa conoscenza e l'incondizionata accettazione di tutto quanto contenuto nel documento "Sala attrezzata Don Ticozzi – modalità di gestione"

Data

Il Legale Rappresentante

.....
(timbro e firma)

Informativa ai sensi del T.U. 196/03 in materia di protezione dei dati personali. I dati forniti sono prescritti dalle disposizioni vigenti per il procedimento per il quale sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

CORRISPETTIVI

FASCIA 1

CORRISPETTIVO (IVA ESCLUSA) Senza pagamento del biglietto di ingresso		
	FERIALE	FESTIVO
MATTINA	160,00	310,00
POMERIGGIO	160	380,00
SERA	190	440,00
INTERA GIORNATA	220	440,00
CORRISPETTIVO PER PRESTAZIONI AGGIUNTIVE IVA ESCLUSA		
Registrazione audio-video	31,00	31,00
Videoproiettore	31,00	31,00

CORRISPETTIVO IVA ESCLUSA USO SALA ATTREZZATA DON TICOZZI Con pagamento del biglietto di ingresso		
	FERIALE	FESTIVO
	520,00	780,00

FASCIA 2 (AGEVOLATA, A PARZIALE COPERTURA DELLE SPESE)

CORRISPETTIVO A PARZIALE RIMBORSO SPESE (IVA ESCLUSA)

	FERIALE	FESTIVO
MATTINA	50,00	60,00
POMERIGGIO	50,00	60,00
SERA	50,00	60,00
INTERA GIORNATA	80,00	90,00