

MODULO DI RICHIESTA CONCESSIONE SALA CONFERENZE

“Egidio Depperu”

Al Sig. Presidente dell’Ordine dei
Medici Chirurghi e degli Odontoiatri
della Provincia di Sassari

**Oggetto: richiesta concessione in uso della Sala Conferenze “Egidio Depperu”
Sassari, Via Cavour 71/b – piano terra.**

Il/La sottoscritto/a _____
nella sua qualità di _____
dell’Ente / Associazione _____
partita IVA _____ e C.F. _____

CHIEDE

a codesto Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di voler concedere per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ l’utilizzo dei locali appresso specificati:

- sala Conferenze “Egidio Depperu” per tenervi un _____ avente per oggetto _____;
- terrazzo coperto per l’organizzazione di un coffee break e / o di un buffet;
(a questo proposito il sottoscritto si impegna a lasciare il terrazzo coperto in perfetto ordine liberandolo di cartacce e residui di cibo e / o bevande);
- attrezzature tecnologiche indicate nell’art. 5 del Regolamento di concessione in uso della Sala Conferenze e di seguito specificate: impianto di amplificazione e proiezione.

Qualora fosse necessario l’utilizzo di un computer portatile lo stesso deve essere fornito dagli utilizzatori medesimi previa verifica della compatibilità dello stesso con il sistema di proiezione in dotazione alla Sala Conferenze.

Il richiedente **si impegna** a mantenere la riunione nell’ambito dell’oggetto suindicato.

Il richiedente **si impegna** a consentire l’accesso alla Sala Conferenze “Egidio Depperu” ad un numero di persone non superiore al limite massimo di capienza, pari a 80 persone.

Il/La sottoscritto/a presa visione delle norme che disciplinano l’uso della Sala Conferenze “Egidio Depperu”, che si intendono integralmente accettate con la firma della presente domanda, **si impegna** personalmente e per conto dell’organismo che rappresenta ad usare i locali concessi, gli impianti e i servizi annessi con la massima diligenza, pena il rimborso di eventuali danni che verranno quantificati in base alle

spese che l'Ordine, unico autorizzato a provvedervi, dovrà sostenere per la loro riparazione o comunque rimessa in pristino.

Il/La sottoscritto/a **si impegna** altresì a **non effettuare spostamenti di poltroncine** o di **altri mobili** della Sala Conferenze senza esplicita preventiva autorizzazione dell'Ordine.

Qualora per esigenze didattiche debbano essere effettuati, previa autorizzazione dell'Ordine spostamenti di sedie, il sottoscritto utilizzatore della Sala Conferenze si impegna a risistemare le stesse nella posizione originaria al termine della riunione medesima.

Il/La sottoscritto/a **si impegna** inoltre a lasciare la Sala Conferenze in perfetto ordine impegnandosi a sgombrare la stessa (immediatamente dopo l'uso) delle attrezzature, strumenti e altri oggetti (fascicoli, documentazione, cartacce etc.) introdotte per l'occasione.

Il/La sottoscritto/a si impegna a pagare, direttamente alla ditta aggiudicataria del servizio di pulizia ed igienizzazione del servizio appalto, le pulizie straordinarie della Sala.

Il costo delle pulizie straordinarie è pari a **€. 65,00 + iva** e deve essere pagato direttamente alla ditta **PA.SER s.r.l.** unica incaricata a provvedervi che emetterà la relativa fattura direttamente a carico dell'utilizzatore della Sala Conferenze.

Sulla necessità di predisporre le pulizie straordinarie della Sala Conferenze decide l'Ordine, nella persona del funzionario che autorizza la concessione della Sala medesima, tenendo conto dei criteri fissati nell'art. 9 del Regolamento medesimo.

Il/La sottoscritto/a **si impegna** inoltre ad utilizzare esclusivamente i locali concessi.

L'ufficio annesso alla Sala Conferenze può essere utilizzato soltanto dal personale di sorveglianza incaricato dall'Ente.

Il terrazzo coperto può essere utilizzato per coffe break soltanto previa esplicita richiesta e concessione. In questo caso lo stesso deve essere, a cura del concessionario, lasciato in ordine e in particolare deve essere sgombrato da cartacce, residui di cibo e bevande.

Il/La sottoscritto/a **dichiara** inoltre di provvedere ad inoltrare direttamente la comunicazione al Questore prescritta dall'art. 18 del T.U.L.P.S., sia ad ottenere eventuali autorizzazioni previste dalle vigenti norme, esonerando l'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della provincia di Sassari da ogni responsabilità civile, penale o amministrativa derivante dalla mancanza dei suddetti adempimenti o da uso della Sala e dei relativi impianti in modo contrario all'Ordine pubblico, all'incolumità pubblica e al buon costume.

Il/La sottoscritto/a **si impegna**, inoltre, a non effettuare durante la manifestazione alcuna forma di pubblicità commerciale.

Il/La sottoscritto/a **si impegna** inoltre a sostenere le spese relative al servizio di custodia, sorveglianza e assistenza per l'utilizzazione degli impianti di amplificazione, proiezione liquidando il relativo importo direttamente all'incaricato di fiducia dell'Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri.

Qualora la riunione **si svolga** durante l'orario di servizio ordinario del personale dell'Ordine, compatibilmente con l'attività di sportello, il personale provvederà esclusivamente all'apertura della porta e all'accensione delle luci.

Il sottoscritto **si impegna** a controllare che i partecipanti alla riunione si astengano dall'avanzare al personale dell'Ordine richieste non attinenti all'uso della Sala (fotocopie, telefonate etc.).

Il/La sottoscritto/a **dichiara** di essere a conoscenza degli obblighi che gli derivano in qualità di responsabile dell'organismo che ha promosso la riunione, dell'art. 2 della legge 11.11.1975 n. 584 "Divieto di fumare in determinati locali e sui mezzi di trasporto pubblico" per i quali deve curare l'osservanza del divieto: richiamando le persone che trasgrediscono al divieto; sollecitando, ove nel caso, l'intervento dei soggetti legittimati ad accertare le infrazioni, cioè coloro che rivestono la qualità di ufficiali o agenti di P.S. o equiparati per legge.

Si allega, a completamento della presente domanda, assegno bancario non trasferibile intestato a: **Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri della Provincia di Sassari** dell'importo di **€.250,00** a titolo di deposito cauzionale.

Il/La sottoscritto/a _____, presa integrale conoscenza del contenuto dell'informativa resagli ai sensi dell'art. 13 del **Regolamento Europeo n. 679/16 (GDPR)**, dichiara di averne ricevuto copia e di averne ben compreso in ogni sua parte il contenuto anche in merito alle specifiche finalità e basi giuridiche del trattamento indicate negli 8 punti dell'informativa stessa.

Sassari, li _____

Il Richiedente

Referente: - Nome _____
- Cognome _____
- Recapito telefonico _____
- Fax _____

Le istanze di concessione della Sala Conferenze "*Egidio Depperu*" dovranno essere presentate all'Ordine, previa verifica della disponibilità della Sala Conferenze a mezzo di personale dell'Ordine (riferimento telefonico 079/234430, Sig.ra Maria Antonietta Lullia) attraverso i sistemi indicati:

- a) consegna a mano o per posta ordinaria all'indirizzo: **Via Cavour 71/b – 071001 Sassari**
- b) trasmesse via fax al numero: **079/232228**
- c) trasmesse per posta elettronica all'indirizzo: **ordine@omceoss.org**

Il servizio di custodia ed assistenza nella Sala Conferenze "*Egidio Depperu*" sarà assicurato dall'Ordine attraverso proprio incaricato indicato al **punto b)** della sezione riservata all'Ordine.

Per l'attività di custodia ed assistenza nella Sala Conferenze "*Egidio Depperu*" l'utilizzatore si impegna a corrispondere all'incaricato dell'Ordine i compensi di seguito indicati.

- sino a 3 ore Euro 35,00 lorde
- mezza giornata Euro 50,00 lorde
- giornata intera (SABATO) Euro 80,00 lorde

- giornata intera (DOMENICA) Euro 100,00 lorde

Per le pulizie straordinarie della Sala Conferenze i compensi da corrispondere direttamente alla ditta aggiudicatrice del servizio di pulizia - PA. SER s.r.l. - sono stabiliti in € **65,00 + iva.**

SEZIONE RISERVATA ALL'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI DELLA PROVINCIA DI SASSARI

Pulizie straordinarie della Sala Conferenze:

- Si
 No

Assistenza e custodia della Sala Conferenze:

- Si
 No

La Sala è concessa per il seguente motivo _____

a) La Sala è concessa per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

b) Il servizio di assistenza e custodia in Sala Conferenze sarà assicurato dall'incaricato dell'Ordine di seguito indicato _____

L'utilizzatore _____
si impegna a corrispondere alla ditta PA. SER s.r.l. l'importo di € **65,00 + iva** a titolo di pulizie straordinarie;

L'utilizzatore _____
si impegna a corrispondere all'incaricato dell'Ordine di seguito indicato _____
per il servizio di custodia e assistenza in Sala Conferenze
l'importo di €. _____ corrispondente a riunione della durata di seguito indicata _____.

Firma di chi autorizza la concessione della Sala Conferenze

IL PRESIDENTE
- dott. Nicola Addis -
