MODULO di RICHIESTA UTILIZZO SALA RIUNIONI – PALAZZO UFFICI

Spett.le S.I.TO S.p.a.
Prima Strada n. 2
10043 Orbassano (TO)

Il sottoscritto ..... nato a.... il .... in qualità di

..... della Società..... con sede a.....Via.....n. ....

Partita IVA..... telefono .....fax.....

e-mail.....

RICHIEDE

l'utilizzo della Sala Riunioni per il periodo dal giorno .....al giorno .....

..... e dalle ore.....alle ore .....per lo svolgimento di (indicare i motivi dell'utilizzo).....con un numero previsto di partecipanti pari a .. ..

Al fine della concessione della Sala

DICHIARA

1. **Di aver preso visione dei divieti, e in particolare:**

   - Fumare.
   - Affiggere cartelli, striscioni, o fondali sui muri, sugli arredi o sui rivestimenti della Sala o dell'ingresso, salvo che non siano predisposte apposite basi di appoggio e le stesse non rechino danno alle strutture od interferiscano con la normale usufruibilità delle uscite e vie di sicurezza.
   - Occultare o spostare le attrezzature antincendio.

2. **Di impegnarsi a riconsegnare i locali utilizzati nello stesso stato in cui li ha trovati e sgombri da oggetti non pertinenti.**

3. **Di impegnarsi a utilizzare diligentemente la Sala, gli spazi annessi e le attrezzature esistenti, nonché di assicurare il corretto comportamento dei collaboratori della Società.**

4. **Di osservare le disposizioni che nel corso dell'uso della Sala vengano impartite dalla S.I.TO Spa anche tramite suoi delegati.**

Firma .....

Luogo e Data
.....

Si ricorda che il limite di affollamento massimo previsto è di 20 persone.

Per la gestione di eventuali emergenze contattare la squadra di pronto intervento, composta da due operatori della Ditta CSSI appositamente formati e dotati delle necessarie attrezzature. Il servizio viene svolto 24 ore su 24 e per tutto l'anno.

Si riportano i recapiti telefonici della ditta CSSI: **Zona NORD 348/3701098 - Zona SUD 348/3704378.**

Firma per presa visione del Richiedente l'utilizzo della Sala

.....