



MODULO di RICHIESTA UTILIZZO SALA CONFERENZE – 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.....telefonofax.....
e-mail.....

RICHIEDE

l'utilizzo della Sala Conferenze per il periodo dal giornoal giorno
..... e dalle ore.....alle oreper 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 90 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

.....