

Oggetto: **Richiesta di affittanza**

Società/Gruppo/Privato: \_\_\_\_\_

Sede: \_\_\_\_\_

Cognome Nome del referente: \_\_\_\_\_

Recapiti: \_\_\_\_\_

**Dati per la fatturazione:**

Società/Gruppo/Privato: \_\_\_\_\_

Via e n° civico: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

Città sede legale: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_ P.IVA: \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_ SDI: \_\_\_\_\_

**Motivo dell'incontro:** \_\_\_\_\_

M8-29 r0 – 23.12.2022



CERT-06200-2000-  
AQ-VEN-SINCERT

### RICHIESTE

Tipologia di struttura	Data	Orario	N° persone previste
Sala Convegni 1 (170 posti a sedere)			
Sala Convegni 2 (90 posti a sedere)			
Aula didattica			
Laboratorio informatica			
Laboratorio Cucina			
Laboratorio Pasticceria			
Laboratorio Pizzeria			
Sala mensa			

NB: l'affitto del laboratorio di cucina comprende:

- uso di elettrodomestici, fuochi, pentole ed utensileria varia (esclusi piatti e bicchieri);
- impiego del personale per l'apertura e la chiusura;
- consegna di attrezzature e funzionamento di elettrodomestici;
- pulizia del locale.

Sono a VS. carico la pulizia delle attrezzature e degli elettrodomestici utilizzati.

**SERVIZIO PROMOZIONALE:**  Sì  No

Specificare se avete piacere che il vostro evento venga pubblicato da parte della Fondazione OSF attraverso i più comuni mezzi di comunicazione (sito internet, facebook, locandine, inviti, ecc.).  
Tempistica di realizzazione da definire con i referenti delle affittanze.

M8-29 r0 – 23.12.2022

SERVIZI RICHIESTI	Specificare eventuali necessità
<input type="checkbox"/> Pulizia stanza	
<input type="checkbox"/> Materiale per prova antincendio	
<input type="checkbox"/> Spazio antisala per rinfreschi	
<input type="checkbox"/> Amplificazione, microfono con o senza fili	
<input type="checkbox"/> Lavagna con fogli mobili	
<input type="checkbox"/> Cartellini relatori	
<input type="checkbox"/> Tavolino esterno all'aula per registrazioni	
<input type="checkbox"/> Segnaletica stradale	
<input type="checkbox"/> Connessione Wi Fi per relatori	
<input type="checkbox"/> Presenza del supporto Tecnico Informatico	
<input type="checkbox"/> PC portatile	
<input type="checkbox"/> Videoproiettore	
<input type="checkbox"/> Servizi igienici	
<input type="checkbox"/> Microfono con o senza fili	
<input type="checkbox"/> Sedie con scrittoio a ribaltina	
<input type="checkbox"/> Sedie senza scrittoio a ribaltina	
<input type="checkbox"/> Coffee break	
<input type="checkbox"/> Leggio con microfono	
<input type="checkbox"/> Climatizzazione	
<input type="checkbox"/> Attività di segreteria	
<input type="checkbox"/> Stoviglie per buffet	
<input type="checkbox"/> Videoripresa con telecamera fissa e mobile	
<input type="checkbox"/> Videoproiezione da DVD, PC	
<input type="checkbox"/> Guardaroba	

Il sottoscritto si assume:

- la responsabilità che durante l'incontro vengano rispettate le norme di sicurezza
- l'impegno al risarcimento di eventuali danni arrecati agli spazi concessi in affitto

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_

M8-29 r0 – 23.12.2022