

Al Direttore del presidio ospedaliero di _____
Al Responsabile del presidio territoriale di _____

Oggetto: Richiesta utilizzo della "Sala" di proprietà di AUSL Toscana Centro da parte di soggetti pubblici e privati esterni

Il/La sottoscritto/a _____
 quale presidente/responsabile del/della _____
 con sede in _____
 Cod.Fisc./P.IVA _____ recapito telefonico _____
 e-mail: _____
 Associazione, per statuto, avente scopo di lucro (si o no) SI [] NO []

CHIEDE L'UTILIZZO DELLA SALA di PROPRIETA' di AUSL TC

denominata _____
 ubicata presso il presidio ospedaliero di _____
 oppure presso il presidio territoriale di _____
 nel Comune di _____
 per lo svolgimento di _____
 nel/i giorno/i _____ presenza partecipanti: n. _____

Lo/a stesso/a si assume ogni responsabilità per eventuali danni che, limitamente all'uso dei locali e delle attrezzature, possono derivare a persone e cose, esonerando l'Amministrazione comunale da ogni responsabilità, nonché di risarcire danni provocati alle strutture avute in concessione d'uso.

Si impegna inoltre a quanto di seguito indicato :

- uso corretto delle attrezzature e conservazione dell'ordine esistente;
- stretta limitazione all'utilizzo degli spazi consentiti;
- rispetto degli orari concordati;
- segnalazione immediata di eventuali danni riscontrati o causati;
- eventuale ritiro delle chiavi della sala in orario d'ufficio presso il soggetto indicato da ASL riconsegna delle stesse entro le ore 12.00 del giorno seguente a quello di utilizzo; in caso di smarrimento, danneggiamento o mancata consegna, l'Amministrazione provvederà a sostituire le serrature e tutte le copie di chiavi esistenti, imputando la spesa a carico del richiedente;
- chiusura di tutte le entrate a fine utilizzo;
- a pagare in via anticipata il deposito cauzionale di 200 euro e la quota di utilizzo della sala come stabilita dal regolamento aziendale approvato con delibera del DG n. del
- dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo (GDPR) n. 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, in forma cartacea e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Per saperne di più sul trattamento dei dati personali consulta il sito:
<http://www.uslcentro.toscana.it/index.php/privacy/privacy-in-azienda>

Allega: copia documento d'identità

Firma del richiedente

