

## Allegato "D"

Al Direttore del presidio ospedaliero di \_\_\_\_\_  
Al Responsabile del presidio territoriale di \_\_\_\_\_

### Modulo per la Concessione occasionale di sale per eventi temporanei a titolo oneroso.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Quale Legale Rappresentante del/della \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con sede  
in \_\_\_\_\_  
Cod.Fisc./P.IVA \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_  
(eventuale) avente scopo di lucro (sì o no) \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'UTILIZZO DELLA SALA di PROPRIETA' di ASL 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, limitatamente 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.

#### Modalità di pagamento:

- sistema PAGOPA \_\_\_\_\_
- bonifico \_\_\_\_\_
- altro \_\_\_\_\_

La ricevuta del pagamento sarà inviata alla struttura che rilascia l'autorizzazione.

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 dall'Allegato C del Regolamento aziendale;
- dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n.196, 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.

Allega: **copia documento d'identità**

*Firma del richiedente*

\_\_\_\_\_