

Alla
Camera di Commercio di Como-Lecco
Via Tonale, 28/30
23900 Lecco

RICHIESTA DI UTILIZZO DELLE SALE CAMERALI

*(da compilare in ogni sua parte e trasmettere via mail all'indirizzo
sale.camerali@comolecco.camcom.it)*

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

in qualità di legale rappresentante di

Denominazione _____

Codice fiscale _____

Partita IVA _____

Indirizzo della sede _____

Comune _____ **CAP** _____

Telefono _____ **Mail** _____

visto il "Regolamento per l'utilizzo dell'Auditorium e delle sale riunioni della sede di Lecco" pubblicato sul sito istituzionale della Camera di Commercio di Como-Lecco, di cui accetta integralmente e incondizionatamente le disposizioni.

CHIEDE

– di poter utilizzare la/e seguente/i sala/e camerale/i, con l'indicata dotazione tecnica:

<input type="checkbox"/> Sala Arancio <i>(capienza max 81 posti)</i>	<input type="checkbox"/> Amplificazione audio per relatori <input type="checkbox"/> Microfono cono per domande pubblico (max 1) <input type="checkbox"/> Proiezione audio/video <input type="checkbox"/> Videoconferenza <input type="checkbox"/> Collegamento a internet (no wi-fi) <input type="checkbox"/> Lavagna a fogli mobili <input type="checkbox"/> Registrazione audio
<input type="checkbox"/> Aula Corsi <i>(capienza max 24 posti)</i>	<input type="checkbox"/> Proiezione audio/video (su schermo tv) <input type="checkbox"/> Collegamento a internet (no wi-fi) <input type="checkbox"/> Lavagna a fogli mobili

<input type="checkbox"/> Sala Azzurra <input type="checkbox"/> (capienza max 15 posti)	<input type="checkbox"/> Proiezione audio/video (su schermo tv)
	<input type="checkbox"/> Collegamento a internet (no wi-fi)
	<input type="checkbox"/> Lavagna a fogli mobili

(da barrare solo in caso di interesse)

di poter prevedere, ai sensi di quanto previsto all'articolo 7. Modalità di utilizzo, un buffet/rinfresco, che sarà realizzato con proprio rapporto contrattuale diretto con l'eventuale fornitore e completamente a proprie spese, concordando, **entro e non oltre la settimana precedente l'evento**, con il funzionario incaricato di Lario Sviluppo Impresa la fattibilità, gli spazi utilizzabili e gli orari dell'allestimento.

PER LO SVOLGIMENTO DELLA SEGUENTE INIZIATIVA

Titolo _____

Oggetto

(indicare se si tratta di convegno, conferenza, seminario, incontro, corso di formazione, conferenza stampa e suo contenuto)

Soggetto realizzatore _____

(se diverso dal soggetto richiedente)

Data _____

Orari

(indicare gli orari previsti di dalle ore _____ alle ore _____ inizio e fine evento)

Programma

Destinatari

N. partecipanti previsto

Responsabile dell'iniziativa _____

(al quale la Camera di Commercio farà esclusivo riferimento per gli aspetti organizzativi)

tel. _____ mail _____

SI IMPEGNA

- a versare l'importo dovuto almeno **10 giorni prima dell'evento**, tramite bonifico bancario intestato a Lario Sviluppo Impresa IBAN IT79F052161090000000010332, indicando nella causale “Concessione sale camerali - Lecco” e data dell'iniziativa, consapevole che in caso contrario sarà facoltà dell'Azienda Speciale Lario Sviluppo Impresa, sentita la Camera di Commercio, rifiutare al richiedente l'utilizzo degli spazi fino a quando non siano integralmente saldati gli importi dovuti;
- a dare comunicazione scritta di eventuale rinuncia all'utilizzo via posta elettronica all'indirizzo sale.camerali@comolecco.camcom.it **almeno 10 giorni prima della data dell'evento**;
- a mettere in contatto il fornitore di servizi esterni, **entro e non oltre la settimana precedente l'evento**, con il funzionario incaricato dell'Azienda Speciale Lario Sviluppo Impresa.

DICHIARA

- di aver preso visione e conoscenza del “Regolamento per l'utilizzo dell'Auditorium e delle sale riunioni della sede di Lecco” e in tal senso si obbliga specificatamente a rispettare quanto indicato all'articolo.7. Modalità di utilizzo e all'articolo. 9. Rispetto delle disposizioni vigenti da parte dei richiedenti – utilizzatori del sopracitato Regolamento

Luogo e data _____

Il legale rappresentante*

* In caso di firma autografa è necessario allegare copia fotostatica della carta di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione di dati personali”

I dati personali forniti con il presente modello sono trattati con l'ausilio di strumenti sia manuali che informatici, ai soli fini di dare corso alla presente richiesta. I suddetti dati non sono soggetti ad altra comunicazione o diffusione. Titolare del trattamento è la Camera di Commercio, con sede in Via Parini 16 – 22100 COMO