

RICHIESTA PRENOTAZIONE SALA EX ACLI – PROGETTO CONFLUENZE

Il sottoscritto (dati del legale rappresentante)

.....

residente a

in via nr

email

recapito telefonico per comunicazioni urgenti Cell/Tel.:

in qualità di legale rappresentante di (denominazione completa e corretta)

.....

con sede a

cap in Via nr.....

P.IVA Cod. Fisc.

Chiede l'uso della sala "ex Acli – Progetto confluenze"

Per lo svolgimento della seguente attività:

.....
.....

Nei giorni ed ore:

.....
.....

Per il periodo:

Barrare gli spazi che verranno utilizzati:

- ☐ Sala interna
- ☐ Sala interna + cucina
- ☐ Sala interna + giardino
- ☐ Sala interna + cucina + giardino
- ☐ Servizio pulizia finale
- ☐ Riscaldamento

A tal fine, il sottoscritto legale rappresentante richiedente dichiara:

1. di assumere ogni responsabilità civile e patrimoniale per eventuali danni che limitatamente all'uso dell'impianto possono derivare a persone e cose esonerando la Cooperativa Eris ed il Comune di Rovereto da ogni e qualsiasi responsabilità per i danni stessi;
2. di accettare pienamente le norme previste dal Regolamento per uso della sala.
3. di accettare in toto le tariffe d'uso allegate che verranno in seguito addebitate con fatture;
4. di provvedere al regolare e puntuale pagamento dei corrispettivi entro 15 giorni dal ricevimento delle relative fatture presso indicando gli estremi della fattura e/o Concessione.
5. di essere a conoscenza che il mancato pagamento dei corrispettivi comporta la revoca della concessione.

Firma
