

MODULO PER LA CONCESSIONE IN USO TEMPORANEO DI SALA MEETING

Il/la sottoscritto/a _____

In qualità di _____

dell'Ente/impresa _____

c.f./P.IVA _____

indirizzo _____

tel. _____

Fax _____

e-mail _____

Associazione avente scopo di lucro (si o no) _____

CHIEDE DI UTILIZZARE LA SALA MEETING

Per lo svolgimento _____

Il giorno/i _____

dalle ore _____ alle ore _____

Titolo evento _____

Descrizione _____

Il/la sottoscritto/a _____ si assume ogni

responsabilità per eventuali danni che, limitatamente all'uso dei locali e delle

attrezzature, possono derivare a persone e cose, nonché di risarcire danni provocati

alle strutture avute in concessione d'uso. Si impegna inoltre affinché sia osservato

quanto segue:

- 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;
- chiusura di tutte le entrate a fine utilizzo;
- 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.

APULIA DIAGNOSTIC S.r.l.

Sede Legale: Via Epifanio Ferdinando, 41 - 72023 Mesagne (BR) / Sede Operativa: Via Brindisi, snc - 72023 Mesagne (BR) Cod. Univoco T04ZHR3 - P.IVA 02505010740 - Tel. 0831 1970111 - Fax 0831 1970198 info@apuliadiagnostic.com - admin@pec.apuliadiagnostic.com - www.apuliadiagnostic.com

COSTI - Sala Meeting (40 posti)

- ☐ ore 2 € 90,00 + iva
- ☐ ore 3 € 130,00 + iva
- ☐ ½ giornata € 180,00 + iva (8.30 – 13.00 o 15:00 – 19:30)
- ☐ Giornata intera € 300,00 + iva (8:30 – 19:30)
- ☐ 2 Giorni € 500,00 + iva COSTI - Servizi aggiuntivi

SERVIZI STANDARD COMPRESI NELL'AFFITTO:

- Sala 40 posti
- Postazione relatori (4)
- Energia elettrica, illuminazione, pulizie e condizionamento.
- Servizio dati-internet (wifi) e cablato
- Videoproiettore

SERVIZI AGGIUNTIVI, A PAGAMENTO, SU RICHIESTA:

- ☐ Segreteria Fotocopie € 0,40 a copia € 0,80 a copia/colori + iva
- ☐ Coffee break dolce € 8,00 a persona + iva
- ☐ Coffee break salato/aperitivo € 12,00 a persona + iva
- ☐ Aperitivo rinforzato € 17,00 a persona + Iva
- ☐ Lunch € 27,00 a persona + iva
- ☐ Coffee break + Lunch € 32,00 a persona + iva

Versamento della quota di noleggio entro due giorni dall'accettazione a:

Apulia Diagnostic s.r.l

- **Banca di Credito Cooperativo di Ostuni s.c.rl.**

- **IBAN: IT44 X087 0615 9000 0000 0708 472**

Causale: Noleggio sala Meeting data XX/XX/XX

- **Titolo Evento** _____

INVIO DISTINTA DI PAGAMENTO

- Inviare distinta di pagamento entro 2 giorni dall'accettazione a:

- ufficio prenotazioni: francesco.murri@apuliadiagnostic.it e
amministrazione@apuliadiagnostic.com

PER INFORMAZIONI CONTATTARE:

- Reception => tel. 08311970111

- Numero Verde => 800894100

Firma e timbro del richiedente
