

Faenza, _____

Spett.le
CASSA DI RISPARMIO DI CESENA
Sede: Piazza L. Sciascia, 141
47522 Cesena (FC)

Email: promo@carispcesena.it
Tel: 0547/358.413
Fax: 0547/358.470

Richiesta di concessione d'uso della sala assemblee "ex Palazzo Pegni" Faenza

Ente richiedente

--

Partita I.V.A.: _____

Codice Fiscale: _____

Indirizzo: _____

Telefono: _____ Fax: _____

e-mail: _____

REFERENTE E RECAPITO TELEFONICO:

Manifestazione

--

Breve descrizione:

Destinatari:

GIORNO/I E ORARI RICHIESTI (esclusi festivi)

Giorno della settimana	data

dalle ore	alle ore

L'ente organizzatore:

- a) SI IMPEGNA AL RISPETTO DELLE PRESCRIZIONI PREVISTE DAL REGOLAMENTO DI CONCESSIONE IN USO DELLA SALA ASSEMBLEE, ED È CHIAMATO A RIFONDERE EVENTUALI DANNI CAUSATI DAI PARTECIPANTI NEL CORSO DELLA MANIFESTAZIONE.
- b) GARANTISCE LA PRESENZA DURANTE LA MANIFESTAZIONE DI "PERSONALE ADDESTRATO A GESTIRE UN'EMERGENZA" - ANTINCENDIO E PRIMO SOCCORSO - COME RICHIESTO DALLA LEGGE 19/08/1996 SUI LUOGHI DI PUBBLICO SPETTACOLO.

DATI REFERENTE PERSONALE ADDESTRATO:

NOME _____

COGNOME _____

COPIA DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ.

- c) SI IMPEGNA A LIMITARE A 99 IL NUMERO DEI PARTECIPANTI ALLA MANIFESTAZIONE OGGETTO DELLA PRESENTE RICHIESTA (AI SENSI DELLE LEGGI SULLA SICUREZZA).
- d) ONERI A CARICO DEL RICHIEDENTE
Servizio di Portineria e Servizio di Vigilanza:
Ditta Cogiv (riferimento sig.ra Cinzia) tel. 0541-741235
- e) LEGGERE IL REGOLAMENTO DELLA SALA.

Per l'Ente Organizzatore

Per Accettazione

Cassa di Risparmio di Cesena
