

## **RICHIESTA DI UTILIZZO PALAZZO DEI CONGRESSI**

Da compilare e far pervenire **via mail** a [segreteria@fondazioneflaminia.it](mailto:segreteria@fondazioneflaminia.it) **almeno 30 giorni prima della programmata manifestazione.**

Spett.le  
FONDAZIONE FLAMINIA  
Via A. Baccarini 27  
48121 Ravenna (RA)

Il/La sottoscritto/a

Nella qualità di legale rappresentante dell'Ente/Organismo/Società di seguito indicato/a:

Con sede nel comune di

prov.

C.A.P.

Via

n.

Tel.

, indirizzo mail

C.F.

P.IVA

### **Con la presente chiede**

di poter utilizzare

Sala Olindo Guerrini

Punto Ristoro

Per giorni n.

dal

al

Mezza giornata

Giornata intera

Ore serali

Specificare orario effettivo utilizzo della sala: dalle ore

alle ore

Necessità di allestimento

Sì

No

specificare il numero di giornate

Necessità di disallestimento

Sì

No

specificare il numero di giornate

Per l'iniziativa di seguito descritta (inserire breve descrizione e allegare eventuale programma della manifestazione)

Il richiedente, presa visione dei documenti ivi allegati che disciplinano l'utilizzo degli spazi, formula richiesta di concessione a titolo oneroso, impegnandosi a corrispondere, dopo il ricevimento della fattura, il pagamento del corrispettivo per l'uso degli spazi.

### Condizioni di concessione:

- a) Disponibilità della sala nella/e data/e richiesta/e;
- b) Il concessionario, e per esso colui che presenta istanza, è responsabile degli eventuali danni arrecati a persone o cose durante la gestione delle iniziative autorizzate, ivi compresi il furto, l'incendio nonché per atti o fatti illeciti che dovessero verificarsi in occasione o nel corso dell'iniziativa stessa, sia per fatto proprio che di terzi ed esonera la Fondazione Flaminia da ogni conseguente responsabilità;
- c) Il richiedente si impegna al risarcimento per eventuali danni che fossero prodotti agli spazi, attrezzature, opere, suppellettili e impianti presenti;
- d) In osservanza alle norme di legge e per ragioni di salvaguardia del patrimonio, è fatto assoluto divieto di fumare all'interno della struttura;
- e) La capienza massima della sala in ottemperanza al provvedimento di agibilità è di 321 posti.

Nei casi previsti dalla legge, sarà cura del sottoscritto richiedere alla Questura di Ravenna e al Comando dei VV.UU. le necessarie autorizzazioni (artt. 68 TU e 19 DPR 616/77).

In caso di concessione gratuita (relativamente al canone) o concessione agevolata allegare alla presente l'atto (delibera o patrocinio del Comune) che la prevede.

Luogo e data

---

Firma

---

**Trattamento dei dati personali.** Dichiaro infine di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30/06/2003, n. 196 e successive modifiche e integrazioni, e del GDPR 2016/679 del "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, con o senza l'ausilio di strumenti informatici, da parte di soggetti autorizzati a tal fine e con idonee misure di sicurezza, nell'ambito del procedimento amministrativo attivato con la presente istanza e disciplinato dalla normativa vigente. Si precisa che il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini dell'instaurarsi del relativo procedimento amministrativo e che questi verranno comunicati a terzi nei limiti e con le modalità previste dalla normativa vigente in materia. Titolare del trattamento dei dati è la Fondazione Flaminia.

## TARIFFARIO

### CANONE DI UTILIZZO(\*)

#### TARIFFA PIENA

Mezza giornata (dalle 8.00 alle 13.00 oppure dalle 14.00 alle 19.00)	300,00 € + IVA
Giornata intera (dalle 8.00 alle 19.00)	500,00 € + IVA
Ore serali (dalle 19.00 alle 24.00)	200,00 € + IVA
Giornate di allestimento/disallestimento	150,00 € + IVA

#### TARIFFA AGEVOLATA (per iniziative con il patrocinio della Provincia e del Comune di Ravenna)

Mezza giornata (dalle 8.00 alle 13.00 oppure dalle 14.00 alle 19.00)	200,00 € + IVA
Giornata intera (dalle 8.00 alle 19.00)	300,00 € + IVA
Ore serali (dalle 19.00 alle 24.00)	150,00 € + IVA
Giornate di allestimento/disallestimento	50,00 € + IVA

(\*) Tali tariffe comprendono il canone d'uso, le spese di illuminazione e di climatizzazione, i costi amministrativi e la quota spese di manutenzione.

Le tariffe non comprendono i costi dei servizi, che saranno addebitati all'utilizzatore.

### SERVIZI

Per l'intera giornata:

Servizio di pulizia	130,00 € + IVA
Servizio per il personale tecnico (gestione sala regia)	250,00 € + IVA
Servizio per il personale di guardiania (addetti antincendio)	390,00 € + IVA

Per la mezza giornata o nelle ore serali:

Servizio di pulizia	130,00 € + IVA
Servizio per il personale tecnico (gestione sala regia)	150,00 € + IVA
Servizio per il personale di guardiania (addetti antincendio)	210,00 € + IVA

## SCHEDA TECNICA

### SALA "OLINDO GUERRINI" (321 posti a sedere di cui 200 con ribaltina)

- o n.1 pc portatile sistema operativo windows 2000
- o n. 1 Videoproiettore full HD PANASONIC PT MZ670, 6.500 lumens ANSI, risoluzione reale 1920x1200, con ottica speciale ET ELT22 per lunghe distanze, lampada LASER
- o n. 3 telecamere per ripresa
- o n. 1 lavagna luminosa elettronica
- o n. 3 microfoni da tavolo
- o n. 2 monitor video da tavolo
- o n. 1 microfono a filo con asta da pavimento e supporto da tavolo
- o n. 2 radiomicrofono a gelato
- o n. 1 radiomicrofono a cuffia
- o n. 1 impianto di amplificazione con 4 diffusori
- o n. 1 maxi schermo (dimensioni: m 10,40x4,40)
- o n. 1 diffusore amplificato portatile

Nel Palazzo è presente un sistema wireless di Ateneo *ALMAWIFI*; l'utilizzo da parte di esterni va autorizzato ed è concesso per iniziative che siano di interesse per gli utenti dell'Alma Mater.

Nel Palazzo è presente inoltre la rete ad accesso libero *EmiliaRomagnaWiFi*.

Nel Palazzo è presente corrente 380 volt con presa elettrica per spina da 32 A nel Corridoio dei Passi Perduti (fuori dalla Sala "O. Guerrini").

Allegato C

## DATI PER LA FATTURAZIONE ELETTRONICA

### DATI ANAGRAFICO – AMMINISTRATIVI

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE SOCIALE:

SEDE LEGALE:

Indirizzo

Comune  Provincia  CAP

Codice Fiscale

Mail ordinaria

Telefono Uff. Amministrativi

**Partita IVA**

Indicare il codice P.IVA

Si prega di indicare il CODICE DESTINATARIO attribuito alla Vs. ditta/società/studio professionale/ente o altro organismo da parte dell'Agenzia delle Entrate

**CODICE DESTINATARIO (7 caratteri)**

*in alternativa*

**INDIRIZZO PEC**

Specificare se soggetto a SPLIT IVA  Sì  No

**Non in possesso di P.IVA**

**Pubblica Amministrazione**

CODICE UNIVOCO

Specificare se soggetto a SPLIT IVA  Sì  No

CIG

CUP