

MODULO RICHIESTA UTILIZZO SALE CONFERENZE DI PALAZZO EUROPA A MODENA

Il sottoscritto _____

tel. _____ fax _____ email _____

in qualità di Rappresentante Legale / Responsabile di _____

chiede

secondo quanto previsto dal Regolamento per la concessione in uso delle sale conferenze di Palazzo Europa a Modena, l'utilizzo della sala conferenze (il numero dei posti indicato tiene conto delle linee guida regionali per congressi, convegni ed eventi assimilabili a seguito dell'emergenza sanitaria):

- Sala "A" (8 posti)
- Sala "D" (23 posti: 22 più 1 al tavolo della presidenza)
- Sala "C" (39 posti: 37+2)
- Sala "Gorrieri" (80 posti: 77+3)

Richiesta attrezzature tecniche

Tutte le sale sono dotate di telo fisso per le proiezioni e di microfoni fissi (esclusa la sala "A"); la sala *Gorrieri* anche di radiomicrofono . Ad esclusione della sala *A* sono tutte dotate di impianto di videoproiettore fisso (cavo VGA e HDMI) e collegamento internet (cavo Ethernet) (il pc non è disponibile ed è a carico degli organizzatori). Si precisa che, a seguito della normativa anticovid, nell'atrio e nella sala "A" non sono in funzione il riscaldamento invernale ed il condizionamento estivo.

Per il giorno _____

Orario di inizio prenotazione _____ orario di fine prenotazione _____

Orario di inizio evento _____ orario di fine evento _____

Orario di inizio evento _____ orario di fine evento _____

Titolo evento _____

Modalità di pagamento: bonifico bancario su uno dei seguenti Codici Iban (entrambi intestati a Fondazione Sias) indicando gli estremi della prenotazione o fattura.

1) Unicredit Modena Piazza Grande: **IT67A0200812930000003152246**

2) Emilbanca Agenzia di Modena Palazzo Europa: **IT53I0707212901000000002622**

La conferma della prenotazione avviene con il pagamento della tariffa di noleggio.

Dati per la fatturazione elettronica

Ente/Azienda/Associazione /Singolo _____

Via/Piazza _____ n° _____ C.A.P. _____

Località _____ Prov. _____ Tel. _____

Email _____ C.F. _____ P.Iva _____

Codice SDI _____ PEC _____

Indirizzo a cui inviare la fattura (se diverso dall'intestazione):

Il sottoscritto dichiara:

di aver preso visione del regolamento e di accettare nello specifico gli art.2 (destinazione ed uso dei locali); art.3 (richiesta utilizzo); art.5 (responsabilità); art.6 (esercizio delle sale); art.8 (prescrizioni generali di sicurezza); art.9 (misure di gestione della sicurezza); art.10 (risarcimento danni); art.14 (revoca della concessione).

La Fondazione Sias (o suo delegato) si riserva di verificare e di intervenire, per il rispetto delle norme di sicurezza, nel caso di eventuali situazioni potenzialmente critiche di cui possa venire a conoscenza.

Data _____

Firma

Informativa Privacy

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali n. 679/2016 ("GDPR"), Le forniamo le seguenti informazioni:

1. Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali n. 679/2016 ("GDPR") tratteremo le informazioni forniteci per le finalità previste dal regolamento di concessione delle sale e dal relativo modulo di richiesta utilizzo.
2. I dati verranno trattati con modalità cartacee ed informatizzate.
3. I dati non saranno oggetto di diffusione e, solo per gli aspetti organizzativi inerenti all'espletamento del servizio, eventualmente di comunicazione ad altri soggetti bene identificati e, su richiesta e per i casi previsti dalla Legge, alle forze dell'Ordine.
4. Il consenso al trattamento e alla eventuale comunicazione dei dati ad altri soggetti non è obbligatorio, ma il diniego ci rende impossibile la fornitura del servizio stesso.
5. Ricordiamo infine che in qualunque momento potranno essere esercitati dagli interessati i diritti di cui all'art. 17 del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali n. 679/2016 ("GDPR") contattando il Titolare del trattamento presso la sede della Fondazione Sias.

Il sottoscritto _____

Informato ai sensi dell'art. 7 del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali n. 679/2016 ("GDPR") esprime il proprio consenso:

- Al trattamento dei dati personali Sì No
- Alla loro comunicazione Sì No

Data _____

Firma