

**(Allegato n. 2) - MODULISTICA**

**2.1 MODELLO TIPO PER RICHIESTA UTILIZZO SALE UNIONCAMERE**

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO	PRATICA N. ....
------------------------------	-----------------

**Il/La sottoscritto/a .....in qualità di.....dell'Ente/Organismo/Società .....con sede in .....Via..... n..... CAP.....Prov.....tel.....fax..... P.IVA ..... C.F.....**

**CHIEDE**

**DI POTER UTILIZZARE LA SALA SOTTOINDICATA (barrare la casella corrispondente)**

† **SALA D. LONGHI**

† **SALA L. SABBATINI**

<b>Il giorno</b>	<b>Mattutina (9.00 - 13.30)</b>	<b>Pomeridiana (14.30 - 19.00)</b>	<b>Serale (20.00 - 24.00)</b>
	Dalle ore ....alle ore....	Dalle ore ....alle ore....	Dalle ore ....alle ore....

(N.B. il tempo richiesto si intende comprensivo delle eventuali operazioni di allestimento e smontaggio, nonché di eventuali prove tecniche da concordare con la società incaricata della gestione degli impianti)

**Per la seguente manifestazione (indicare la tipologia e il tema dell'iniziativa):.....**

.....  
.....

(N.B. prima della stampa presentare bozze degli inviti e del materiale pubblicitario della manifestazione)

**n. relatori ..... N. partecipanti previsto.....**

(N.B. il numero dei presenti nelle sale non può essere superiore a 120 per la Sala Longhi e 30 per la sala Sabbatini)

**In relazione a quanto sopra, Il/La sottoscritto/a dichiara**

- 1. Di aver preso cognizione e di accettare integralmente ed incondizionatamente le modalità e le norme riportate nel "disciplinare per la concessione in uso delle sale di Unioncamere", il relativo tariffario e le modalità di richiesta e pagamento dei servizi tecnici di sala;**
- 2. Che il responsabile della manifestazione è (indicare nome, cognome e recapito).....il/la quale, come previsto dall'art. 8 del suddetto disciplinare, si impegnerà a collaborare con il personale incaricato per il rispetto delle norme, in particolare di quelle sulla sicurezza;**
- 3. Che il/la responsabile delle attività di vigilanza antifumo (in applicazione dell'art. 51 l. 3/2003, concernente la tutela della salute dei non fumatori e della circolare del Ministero della salute del 17/152/2004) è (indicare nome, cognome e recapito)....., il quale è al corrente dei compiti e dei doveri connessi a tale attività di vigilanza, sollevando in tal modo l'Ente da ogni responsabilità;**
- 4. Di essere informato di quanto indicato nel D.Lgs n. 196/2003 e s.m.i., compresi i diritti relativi che derivano dall'art. 13 del predetto decreto e di acconsentire al trattamento dei dati indicati nel presente modulo di richiesta da parte dell'Unioncamere ai fini delle attività amministrativo-contabili inerenti la richiesta di concessione.**

**Infine si richiedono**

**I servizi indicati nell'allegato modulo integrativo che forma parte integrante e sostanziale della presenta richiesta.**

**Data.....**

**timbro e firma.....**

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

† si autorizza la tariffa .....

† non si autorizza

**Il Segretario Generale**

## **RICHIESTA DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA TECNICA**

Per l'utilizzo delle attrezzature installate presso le sale di Unioncamere è necessario richiedere il servizio accessorio di assistenza tecnica, consistente in una serie di servizi più innanzi dettagliati. Tale servizio è fornito da IC Outsourcing e, nel caso di servizi non forniti da quest'ultimo, da altro fornitore esterno con il quale è stato stipulato, in via continuativa, apposito contratto per "l'assistenza tecnica degli impianti installati presso la sede di Unioncamere".

**Per la gestione dei servizi di assistenza tecnica diversi da quelli forniti da IC Outsourcing, l'utilizzatore concorderà direttamente con il fornitore esterno il compenso dovuto.**

**Per i servizi forniti da IC Outsourcing, che fatturerà direttamente all'utilizzatore il compenso dovuto per i servizi tecnici di sala anche se questa è concessa a titolo gratuito, si applicherà il seguente tariffario:**

- **Servizi senza presidio tecnico: gratuiti**
- **Servizi con presidio tecnico minimale: 100,00 euro fino a 4 ore, 150,00 euro oltre 4 ore;**
- **Servizi con presidio tecnico costante: 200,00 euro fino a 4 ore, 250,00 euro oltre 4 ore**

**Dopo le ore 19.00 e per le assistenze nelle giornate di sabato o festivi, vi saranno i seguenti costi aggiuntivi:**

- **Costo orario (dopo le 19.00).....€ 35,00 +iva**
- **Costo per assistenza sabato e festivi.....aumento tariffa del 25%**

**Data.....**

**timbro e firma.....**

**2.2 MODULO DA UTILIZZARSI, UNITAMENTE A QUELLO DI RICHIESTA UTILIZZO SALA, IN CASO DI RICHIESTA SERVIZI TECNICI SALA**

<b>Descrizione dei servizi senza presidio tecnico</b>	<b>Longhi</b>	<b>Sabbatini</b>
Personal Computer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Connessione a internet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Videoproiettore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Amplificazione – Microfoni da tavolo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Radiomicrofoni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Descrizione dei servizi con presidio tecnico minimale</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Videoconferenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Registrazione audio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TVCC Collegamento circuito chiuso con Sala Comitato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TVCC Collegamento circuito chiuso con Sala D. Longhi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TVCC Collegamento circuito chiuso con Sala V Piano		
<b>Descrizione dei servizi con presidio tecnico costante</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Riversamento registrazione audio su CD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Descrizione dei servizi non forniti dall'Unioncamere da concordarsi direttamente con il fornitore esterno</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Traduzione simultanea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Proiezione aggiuntiva su schermi lcd o plasma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Streaming	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Collegamento a circuito chiuso mediante schermi tv aggiuntivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Data.....

timbro e firma.....