

MODULO PRENOTAZIONE

AUDITORIUM C.P.E. di Agrate Brianza

Il Sottoscritto _____

in qualità di _____

dell'Organizzazione denominata _____

chiede

di poter usufruire a titolo gratuito dell'AUDITORIUM del C.P.E. di Agrate Brianza

il:

giorno mese anno

--	--	--

dalle ore:

--	--

alle ore:

--	--

per la seguente motivazione:

Per tale scopo **dichiara** sotto la propria responsabilità:

- che la sala verrà utilizzata da n. _____ persone (compreso addetti alla sicurezza e soccorso e organizzatori);
- che viene individuata quale figura specifica in qualità di addetto al 1° soccorso il sig./sig.ra: _____
- che viene individuata quale figura specifica di addetto alla sicurezza antincendio il sig./sig.ra: _____

Inoltre **dichiara:**

di aver visionato le planimetrie dell'immobile e di aver effettuato concretamente un sopralluogo visivo della sala in questione e del sito complessivo immobiliare della sala chiesta ed in particolare di essere a conoscenza degli accessi pedonali e veicolari dichiarando pertanto di essere a conoscenza di ogni uscita di sicurezza da usarsi in caso di necessità e/o pericolo;

Inoltare il presente modulo all'indirizzo mail ProtezioneCivile@provincia.mb.it

Le prenotazioni sono gestite da MARIO RECALCATI

di aver predisposto tutto quanto necessario per l'incolumità e sicurezza delle persone presenti in sala e negli spazi annessi e connessi compresi.

Data _____ Firma del Richiedente _____

CONDIZIONI D'USO DELLA SALA E ACCESSO ALL'IMMOBILE C.P.E. AGRATE BRIANZA

1. Il richiedente è responsabile dell'uso dello spazio concesso e risponde di ogni danno che dovessero subire persone, beni ed attrezzature presenti per effetto e in conseguenza dell'attività posta in essere;
2. Il richiedente è tenuto al risarcimento patrimoniale e civile per eventuali danni sopravvenuti a cose e/o persone a causa dello svolgimento delle attività indicate nella presente richiesta e a tal fine dovrà essere in possesso di apposita polizza assicurativa per la responsabilità civile
3. il richiedente, nell'accettare l'uso del bene, solleva la Provincia di Monza e della Brianza da ogni e qualsiasi pretesa o responsabilità verso terzi per eventuali vertenze che dovessero insorgere in ordine all'utilizzo del bene concesso;
4. il richiedente è responsabile di esercizi/usi impropri di quanto autorizzato;
5. Gli spazi concessi, annessi e connessi alla sala chiesta, dovranno essere lasciati al termine dell'attività per la quale è stato chiesto l'uso nelle medesime condizioni trovate;
6. Le motivazioni/attività per le quali sono stati chiesti gli spazi devono essere senza scopo di lucro e comunque non produttivi di guadagni economici di nessuna tipologia;

Letto e accettato:

data: _____ firma del richiedente: _____

SI CONCEDE []

NON SI CONCEDE []

/Allegata planimetria C.P.E. Agrate Brianza

Il Responsabile

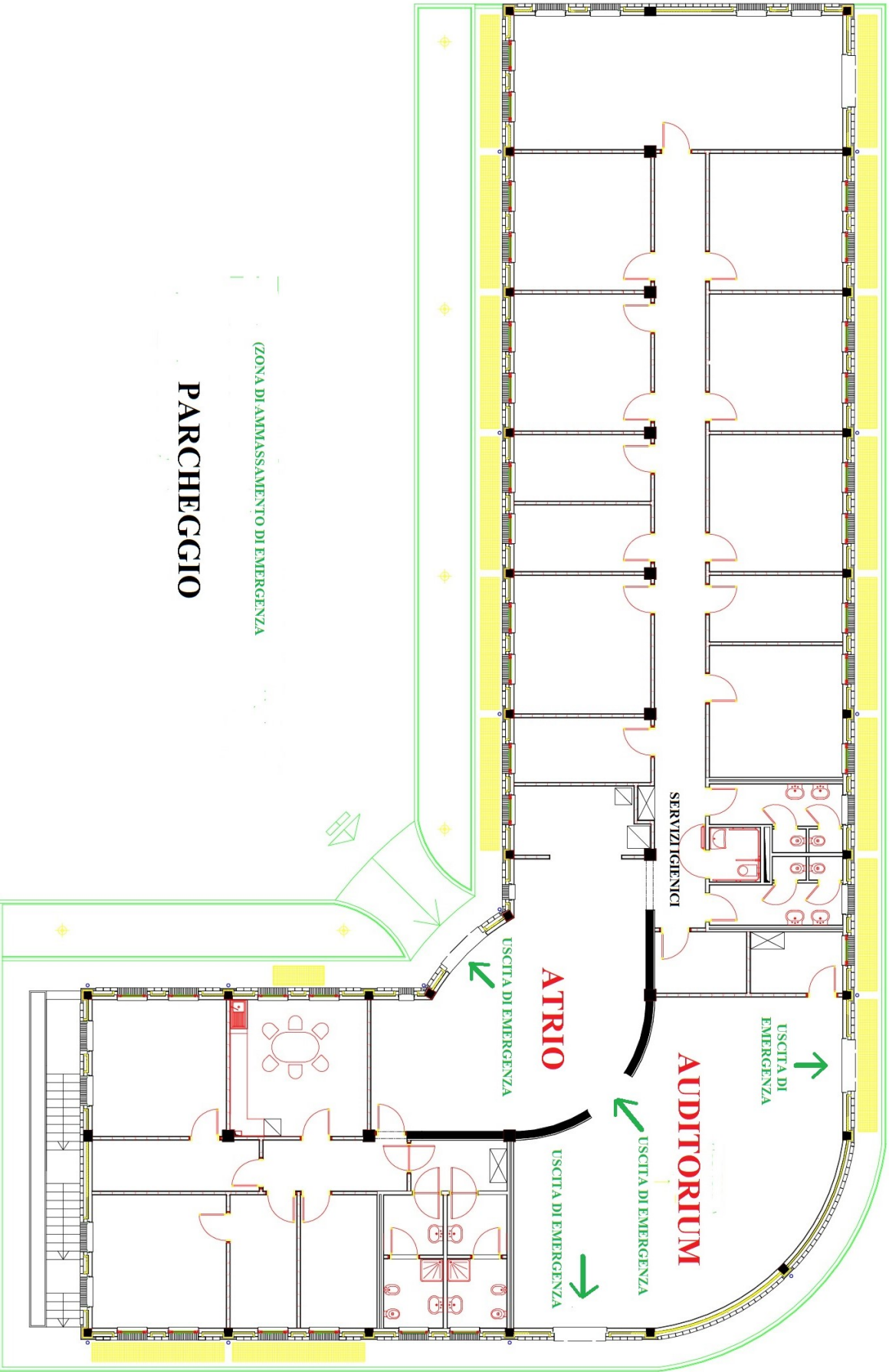
Servizio Sicurezza sul Lavoro e Protezione Civile

Dott. Flaviano Regondi

Documento informatico sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'art. 24 del D.Lgs n. 82/2005

Inoltare il presente modulo all'indirizzo mail ProtezioneCivile@provincia.mb.it

Le prenotazioni sono gestite da MARIO RECALCATI



ZONA DI AMMASSAMENTO DI EMERGENZA

PARCHEGGIO

AUDITORIUM

SERVIZI IGIENICI

ATRIO

USCITA DI EMERGENZA

USCITA DI EMERGENZA

USCITA DI EMERGENZA

USCITA DI EMERGENZA