

**1. Prima della compilazione** accertati che la sala **sia libera** nella data prevista, telefonando al 3482655703 o inviando una mail a: [eventi@caracolcoop.it](mailto:eventi@caracolcoop.it)

**2. Dopo aver accertato la disponibilità della sala** compila il modulo sottostante e invialo al seguente indirizzo e-mail: [eventi@caracolcoop.it](mailto:eventi@caracolcoop.it)

Riceverai dagli uffici la fattura con le indicazioni per il pagamento anticipato, da effettuare tassativamente prima dell'utilizzo della sala.

Dovrai portare la prova dell'avvenuto pagamento e una fotocopia della tua carta d'identità quando verrai in ufficio a ritirare le chiavi (Caracol Ufficio, via Garigliano 14 – Frazione Casumaro - 41034 Finale Emilia (MO), presso la sala polivalente "POLI").

Il ritiro delle chiavi deve essere effettuato da chi fa la richiesta o da una persona delegata.

### 3. Scegli la location:

	Sala	Capienza max	Persone dichiarate	Prezzo totale iva compresa
_	Sala interna "Poli"	400 persone		
_	Spazio esterno "Lumaca Arena"	500 persone		
_	Spazio esterno "Bar Lumaca"	60 persone		
_	Spazio esterno "Orto giardino"	200 persone		
_	Sala conferenze	300 persone		
_	Spazio per meeting aziendale			

#### Dati del richiedente:

Nome .....

Cognome .....

Comune di nascita (stato estero per stranieri) .....

Data di nascita (gg/mm/aaaa) .....

Codice fiscale .....

Numero di telefono .....

E-mail .....

#### Dati del pagante per la fatturazione :

Nome/Denominazione/Ragione sociale della Persona fisica o giuridica / Associazione / Condominio / P.A. / Ente pubblico ed equiparati / Comitato / Partito politico / altro)

.....

Indirizzo (Via, N. Civico, Città, CAP, Provincia) .....

.....

Codice Fiscale .....

Partita Iva .....

PEC (*per fatturazione elettronica*) .....

Codice univoco destinatario (*per fatturazione elettronica*) .....

X| **per le P.A.** Il richiedente è consapevole che gli enti pubblici e i soggetti equiparati (ordini professionali etc.) sono soggetti al regime IVA dello "split payment" art. 17 ter DPR 633/72

**Uso della sala:**

Quando vuoi utilizzare la sala? Indicare il giorno (gg/mm/aaaa) o il periodo (dal gg/mm/aaa al gg/mm/aaaa) .....

.....

In che orari? (dalle / alle) .....

.....

Per quale utilizzo chiedi la sala? .....

.....

Dotazioni di cui hai bisogno?

[ ] Tavoli cm 220x80 n. ....

[ ] Sedie n. ....

[ ] Frigo a pozzetto n. ....

[ ] Frigo verticali per bar n. ....

[ ] Proiettore e telo per proiezione (da collegare a proprio computer)

[ ] Microfono

Per la consegna delle chiavi e il pagamento deleghi il sig./ la sig.ra (Indicare: Nome, Cognome, Data e Luogo di nascita) .....

.....

**Varie:**

Stato della sala .....

.....

.....

.....

Si concorda fra le parti .....

.....

.....

.....

**Per la concessione in uso della sala:**

ti impegni a non utilizzare la sala per attività in contrasto con lo Statuto della Cooperativa Caracol e/o con la legge

ti impegni a pagare la tariffa prevista per la concessione in uso della sala

ti impegni a ritirare le chiavi della sala, a non cederle a terzi e a non duplicarle

ti impegni a riconsegnare le chiavi all'Ufficio della Cooperativa Sociale Caracol (apertura dal lunedì al venerdì ore 9.30-12.30 e dalle 14.00 alle 18.00 tel. 3482655703) il giorno successivo a quello di utilizzo

ti impegni a rispettare la capienza massima prevista e ad utilizzare con diligenza le attrezzature e gli impianti in dotazione alla sala, provvedendo direttamente tramite personale tecnico specializzato, evitando di modificare le configurazioni e le connessioni degli impianti

ti impegni a assicurare, durante il periodo di concessione della sala, la necessaria vigilanza per il corretto utilizzo dei locali e dei servizi, evitando disturbo al vicinato e limitando al massimo i rumori

ti impegni a riconsegnare i locali sgombri, puliti e chiusi (porte, finestre, luci e quant'altro utilizzato) al termine dell'iniziativa

ti impegni ad assumerti formale responsabilità per il buon uso della sala e per l'osservanza delle norme di pubblica sicurezza, di igiene e di tutela della quiete pubblica, fornendo recapito e telefono per reperibilità

ti impegni a non commettere attività contrarie alla legge e che possano mettere a rischio l'ordine pubblico

ti impegni a indennizzare la Cooperativa Sociale Caracol per eventuali danni arrecati al locale, alle sue attrezzature e arredi

ti impegni ad assumere, dal momento della consegna delle chiavi, la responsabilità della custodia dei locali e servizi concessi e a predisporre eventuali preparativi della sala solo all'interno dei giorni ed orari della concessione

ti impegni a non lasciare oggetti, attrezzi o strumenti musicali nella sala al di fuori dei giorni ed orari concessi in utilizzo

ti impegni a osservare e rispettare tutte le norme e le prescrizioni vigenti in materia igienico-sanitaria emanate per fronteggiare la pandemia di COVID-19 e ogni eventuale futura emergenza sanitaria in atto.

ti impegni a condividere i valori sanciti dalla Costituzione della Repubblica Italiana e, segnatamente, il divieto di professare e/o praticare ideologie e comportamenti fascisti e razzisti

prendi atto che nessuna responsabilità civile o penale potrà derivare alla Cooperativa Sociale Caracol a causa delle attività svolte durante l'utilizzo della sala

prendi atto che la Cooperativa Sociale Caracol ha sempre facoltà di ispezionare senza preavviso la sala e gli spazi di pertinenza per verificare se l'uso è conforme alla legge, ai regolamenti ed ai termini della concessione rilasciata

prendi atto che in caso di uso improprio, di danni arrecati alla sala e alle sue attrezzature, di comportamenti non conformi alla regola civile e di inadempienze delle norme del disciplinare di concessione, il soggetto concessionario Cooperativa Sociale Caracol, oltre a rispondere verso la Legge ed eventuali terzi, può essere escluso in futuro da ogni successiva assegnazione, o decadere da eventuali assegnazioni in corso

**Dichiaro di aver letto, compreso e sottoscritto quanto sopra assumendone responsabilità legale**

Accetto

Data: \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

### **INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

#### **Marketing**

Accento a ricevere materiale informativo e promozionale inerente alle attività, ai servizi e ai prodotti di Lumaca di Casumaro e ad essere contattato per ricerche di mercato ("Marketing")

ACCONSENTO

#### **Profilazione integrata**

Accento all'analisi dei miei interessi, abitudini e scelte (sia di acquisto, sia di uso dei servizi digitali) anche per ricevere materiale informativo e promozionale personalizzato ("Profilazione integrata")

ACCONSENTO

#### **Comunicazione a terzi**

Accento alla comunicazione dei miei dati a società terze per autonome finalità di marketing ("Comunicazione a terzi")

ACCONSENTO

\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_