

Modulo per la richiesta di utilizzo delle sale di Palazzo Tobia Pallavicino

Il sottoscritto legale rappresentante di con sede a indirizzo

Partita IVA/codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail

# richiede

di poter utilizzare in data con orario \_

|  |  |
| --- | --- |
| ***Sala*** | ***Rimborso forfettario*** |
| □ Salone del Consiglio (posti 70) | € 750,00 + IVA |
| □ Sala Dorata (posti 20) | € 1.000,00 + IVA |
| □ Salone del Bergamasco (posti 60) | € 750,00 + IVA |
| □ Sala delle Ardesie (posti 20) | € 300,00 + IVA |
| □ Sala Gialla (posti 15) | € 200,00 + IVA |
| □ Sala Assaggi | soggetti esterni € 400.00 + IVA  Associazioni di categoria € 100.00 + IVA  (€ 50.00 + IVA oltre le 5 sedute) |

consapevole che per richieste di aperture fuori orario ordinario di lavoro saranno applicate le **tariffe vigenti suppletive** per ospitare l’evento/riunione sull’argomento

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# dichiara

di aver preso visione del disciplinare di utilizzo delle sale della sede camerale di Palazzo Tobia Pallavicino e di accettarne le condizioni, con particolare riferimento all’articolo 5 (Obblighi degli utilizzatori)

# e si impegna

a effettuare il pagamento del corrispettivo **entro cinque giorni prima della data dell’evento** in questione tramite la piattaforma pagoPA: [www.ge.camcom.gov.it/it/la-camera/pagopa/pagopa](http://www.ge.camcom.gov.it/it/la-camera/pagopa/pagopa)

Data Firma