**ALLEGATO A** (da inviare, compilato e firmato, all’indirizzo [segreteria@matelcadore.it](mailto:segreteria@matelcadore.it))

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, addì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

All’Organo di Amministrazione

della “Latteria Sociale APS”

LOZZO DI CADORE

OGGETTO: **Richiesta concessione locali associativi**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_, recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tipo documento di riconoscimento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ emesso da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e con scadenza il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (in nome e per conto di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella sua qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - *da specificare solo qualora non si tratti di richiesta da parte di persone fisiche*) motivo richiesta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter utilizzare

[ ] la SALA POLIFUNZIONALE

[ ] la SALA ESPOSIZIONI del MUSEO

per le seguenti giornate ed orari:

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - dalle ore \_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - dalle ore \_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - dalle ore \_\_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Di essere associato alla Latteria Sociale APS e di essere in regola con il pagamento della quota associativa annuale

Di aver preso integrale visione del documento allegato (B) recante le regole di utilizzo della sala polifunzionale e di accettarne ogni prescrizione in esso contenuta.

Di tenere personalmente in custodia la chiave e di non effettuarne duplicati, e di impegnarsi a riconsegnarla, prontamente, al termine concesso per l’utilizzo.

Di impegnarsi a restituire il locale oggetto della concessione nello stesso stato trovato al momento della consegna da parte della “Latteria Sociale APS” e, comunque, in buono stato.

Di provvedere al pagamento del canone di concessione, comprensivo delle spese relative alle utenze, stabilito nella tabella dell’allegato C (Tariffario).

Di assumersi ogni e qualsiasi responsabilità, sia civile che penale, per eventuali infortuni o danni a persone, a cose o attrezzature che si dovessero verificare nell’ambito della suddetta manifestazione, esonerando completamente la “Latteria Sociale APS” di Lozzo di Cadore da ogni responsabilità al riguardo.

IL RICHIEDENTE

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

**ALLEGATO B**



# LATTERIA SOCIALE APS

Via Padre Marino n. 404 – 32030 Lozzo di Cadore

C.F. 83004790255 – [www.matelcadore.it](http://www.matelcadore.it)

[segreteria@matelcadore.it](mailto:segreteria@matelcadore.it) - [latteriasocialeaps@pec.it](mailto:latteriasocialeaps@pec.it)

**REGOLE DI UTILIZZO DELLA SALA POLIFUNZIONALE**

È severamente vietato:

* accedere alle stanze diverse dalla sala polifunzionale, se non espressamente autorizzato, ad eccezione dei servizi igienici;
* utilizzare i fuochi presenti nell’area adibita a cucina;
* arrecare danni alla struttura, all’arrendamento e a qualsiasi oggetto presente;
* gettare oggetti (bottiglie, mozziconi, ...) dalle finestre;
* utilizzare i dispositivi medici e gli estintori, se non nei casi di necessità;
* duplicare la chiave di accesso ai locali o fornirla a terzi non autorizzati;
* lasciare rifiuti nella stanza e negli appositi raccoglitori differenziati;
* fumare, in tutti i locali interni, e gettare i mozziconi nelle aree interne ed esterne;
* accedere ai locali al di fuori dei tempi consentiti nell’autorizzazione;

È d’obbligo:

* per il solo richiedente, essere associato – e in regola con il pagamento della quota associativa annuale – alla Latteria Sociale APS;
* conservare e utilizzare i locali concessi con l’ordinaria diligenza;
* utilizzare solamente il servizio igienico più vicino all’ingresso della sala polifunzionale;
* in caso di utilizzo di propri impianti acustici, tenere il volume a un livello tale da non arrecare disturbo alla quiete pubblica, con particolare riguardo alle fasce orarie di silenzio (24.00 – 6.00; 13.00 – 15.00);
* spegnere gli impianti di illuminazione e di riscaldamento (lasciando i termoconvettori al livello 1/6) al termine dell’utilizzo;
* procedere al riordino dei locali nella stessa disposizione iniziale e ad accurata pulizia dei locali (compresi ingresso, corridoio e servizi igienici), al termine dell’utilizzo; gli strumenti e i materiali necessari sono presenti nel secondo locale adibito a servizio igienico.
* avvisare senza ritardo l’Organo di Amministrazione dell’ente associativo di eventuali problemi riscontrati nell’apertura e nell’utilizzazione dei locali, nonché di eventuali danni arrecati alla struttura, all’arredamento, agli oggetti o a terzi;
* procedere a un controllo di effettiva permanenza dell’ordine e della pulizia nelle adiacenze esterne dell’edificio.
* provvedere al pagamento del canone di concessione, così come determinato dal tariffario contenuto nell’allegato C.
* riconsegnare la chiave tempestivamente, al termine dell’utilizzo.

**ALLEGATO C – TARIFFARIO**

ELENCO LOCALI ASSOCIATIVI E INDICAZIONE CANONE DI CONCESSIONE\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Locali/Canone di concessione** | Sala polifunzionale Museo delle Attività di Trasformazione e del Latte | Sala esposizioni Museo delle Attività di Trasformazione e del Latte |
| Concessione giornaliera invernale dal 01/10 al 30/04 (compreso riscaldamento) | 80 € | *(determinazione Organo di Amministrazione)* |
| Concessione giornaliera estiva, dal 01.05 al 30.09 | 60 € | *(determinazione Organo di Amministrazione)* |
| Concessione infra-giornaliera (fino a cinque ore di utilizzo) invernale dal 01/10 al 30/04 (compreso riscaldamento) | 50 € | *(determinazione Organo di Amministrazione)* |
| Concessione infra-giornaliera (fino a cinque ore di utilizzo) estiva dal 01/05 al 30/09 | 40 € | *(determinazione Organo di Amministrazione)* |

*\*In casi particolari, attinenti alle finalità e agli interessi perseguiti dalla Latteria Sociale APS, l’Organo di Amministrazione potrà ridurre il canone di concessione o concedere i locali a titolo gratuito.*