



**RICHIESTA DI CONCESSIONE IN USO TEMPORANEO DELLA
SALA RIUNIONI DELLA CAMERA DI COMMERCIO
DI CAGLIARI**

Largo Carlo Felice, 72 - 09124 – Cagliari
e-mail prenotazionesale@ca.camcom.it
fax 070 60 512 435

Il/La sottoscritto/a.....
in qualità di.....
dell'Ente/Ditta
con sede a
Cod.fiscale/P.I.
telefono fax e-mail

CHIEDE

di poter utilizzare la Sala riunioni della sede camerale il giorno.....
..... dalle ore alle ore
per lo svolgimento del seguente evento:

.....
e di poter utilizzare le seguenti attrezzature in dotazione alla Sala:
(barrare se d'interesse)

- Impianto microfónico alla Sala
- Videoproiettore
- Schermo autoavvolgente per proiezione
- Pc portatile
- Collegamento internet

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 47 del d.p.r. 445/2000:

- di conoscere e di accettare senza riserva alcuna le condizioni per la concessione in uso gratuito della Sala riunioni della Camera di Commercio di Cagliari di cui al relativo [Regolamento](#) approvato con deliberazione del Consiglio Camerale n. 8 del 28 giugno 2007
- di impegnarsi a indicare nel materiale divulgativo dell'evento il logo della Camera
- di aver preso visione e di conoscere le caratteristiche strutturali e tecniche della Sala e che la stessa è idonea alla manifestazione;
- di tenere indenne la Camera di Commercio da ogni responsabilità connessa a incidenti dolosi o colposi arrecati a persone o cose in conseguenza dell'uso della Sala;

- di impegnarsi a risarcire in misura equivalente e congrua per eventuali danni alle attrezzature, alle apparecchiature e comunque a tutti gli oggetti o cose di proprietà della Camera;
- di aver adempiuto a tutte le vigenti prescrizioni in materia di sicurezza.

Riservato all'Ufficio

Nulla osta dell'Ufficio Provveditorato

Funzionario responsabile della riunione

Visto, si autorizza

IL SEGRETARIO GENERALE

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. n. 196/2003 in materia di protezione dei dati personali.

I dati personali saranno trattati dalla Camera di Commercio di Cagliari per dare seguito alla presente richiesta. Il conferimento dei dati ha natura facoltativa e l'eventuale rifiuto comporta il mancato accoglimento della richiesta. Eventuali dati sensibili e giudiziari saranno trattati in base al Regolamento adottato in materia dalla Camera di Commercio di Cagliari.

I dati sono conservati sia su supporto cartaceo che magnetico e potranno venire a conoscenza dei dipendenti della Camera di Commercio che allo scopo sono stati incaricati del trattamento. Ai sensi dell'articolo 7 del decreto, l'interessato ha diritto ad avere conferma dell'esistenza di dati che lo riguardano, a modificarli ed aggiornarli, e per motivi legittimi a cancellarli o opporsi al loro trattamento. Titolare dei dati è la Camera di Commercio di Cagliari ed il Responsabile del trattamento è _____.

Qualsiasi richiesta in merito al trattamento dei dati in oggetto potrà essere rivolta all'Ufficio _____ (tel. _____).

Timbro e firma per accettazione

Luogo e data
