

Trieste, 14 gennaio 2015



comune di trieste

**AREA EDUCAZIONE, UNIVERSITA', RICERCA, CULTURA E SPORT
SERVIZIO MUSEO DI ARTE MODERNA REVOLTELLA, MUSEI CIVICI,
PROMOZIONE E PROGETTI CULTURALI**

Oggetto: Clausole concessorie per l' incontro formativo sui lasciti testamentari organizzato dall'Associazione Sclerosi Multipla, sede di Trieste, il giorno 30 gennaio 2015 dalle ore 16.00 alle ore 17.00 presso la sala Giorgio Costantinides del Civico Museo Sartorio. Esercizio della rivalsa Iva sulla tariffa: Accertamento d'entrata Euro 18,68. - Minore entrata Euro 84,91.-

In riferimento alla richiesta da parte dell'Associazione Italiana Sclerosi Multipla, sezione provinciale di Trieste, con sede in Trieste, via dei Modiano 5, CF 96015150582, nella persona del legale rappresentante Alfonso Pipino, dd. 29.09.2014 (Prot. gen. 153483) di poter usufruire gratuitamente della sala Giorgio Costantinides del civico Museo Sartorio per un incontro formativo sui lasciti testamentari il giorno 30 gennaio 2015 dalle ore 16.00 alle ore 17.00, si concede l'autorizzazione alle seguenti condizioni:

- a) Il richiedente provvederà alle spese relative all'organizzazione e gestione dell'incontro (montaggio e smontaggio delle attrezzature e degli strumenti necessari di proprietà eventualmente utilizzato).
- b) Il richiedente è tenuto a rimuovere quanto utilizzato alla fine dello svolgimento dell'incontro e lasciare liberi gli spazi e gli ambienti nello stato in cui sono stati consegnati. In caso contrario la Direzione del Servizio Museo Arte Moderna Revoltella, Musei Civici, Promozione e Progetti culturali provvederà direttamente addebitando i relativi costi al richiedente.
- c) Eventuali danni che dovessero essere riscontrati al termine dell'evento alle strutture, agli arredi o agli ambienti di proprietà comunale saranno addebitati al richiedente.
- d) Il Comune di Trieste rimane esente da ogni responsabilità per i danni eventualmente arrecati a cose e persone per l'uso dell'immobile anche se provocati, conseguenti, o comunque occasionati nel corso del convegno.
- e) L'utilizzatore è responsabile della sicurezza ai sensi della vigente normativa per tutto il periodo di svolgimento dell'iniziativa e delle fasi di allestimento e di disallestimento; il medesimo si assume il compito di verificare il rispetto delle normative di sicurezza al suo interno, anche in relazione all'attività svolta, l'osservanza dei limiti relativi ai carichi d'incendio, controllando che non siano superati i parametri per l'affollamento e siano rispettate le norme di legge relative alle emissioni sonore; l'utilizzatore è tenuto comunque ad ottemperare a tutto ciò che prevede la normativa in vigore.

f) Per l'utilizzo della sala di cui trattasi nella giornata e nell' orario sopra stabilito è tenuto al pagamento dell'importo di Euro 18,68. - corrispondente all'IVA calcolata sul valore imponibile di euro 84,91.- per l'esercizio della rivalsa IVA ai sensi dell'art. 18, comma 3 del D.P.R. 633/72; il pagamento deve essere effettuato a presentazione della fattura, che sarà emessa dai Civici Musei di Storia ed Arte, tramite bonifico bancario intestato al Comune di Trieste, conto di Tesoreria presso UNICREDIT Banca S.p.A. - coordinate bancarie IBAN: IT 44 S 02008 02230 000001170836.

g) Il perdurare della manifestazione oltre gli orari indicati comporterà un ulteriore addebito nelle voci di spesa sopra elencate.

h) Per l'uso dell'impianto audio-video di proprietà dei Civici Musei il richiedente è tenuto a contattare e a farsi carico del tecnico preposto.

i) La capienza della sala è di 80 posti a sedere più i relatori.

j) L'eventuale servizio di sorveglianza integrativa sarà a carico del richiedente.

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in via _____ tel. _____

in qualità di _____

dell' _____

con sede in _____

dichiara di aver preso visione e di accettare le condizioni sopra riportate

data _____ firma _____

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: MARIA MASAU

CODICE FISCALE: MSAMRA51T59E098O

DATA FIRMA: 15/01/2015 19:41:57

IMPRONTA: 1563F34274A5A3CB7C2ADEE1A4BD067921F91C05D5683AAEAF7AB360ACA77A7
21F91C05D5683AAEAF7AB360ACA77A70CD0DCB9734714C903E244F06A272137
0CD0DCB9734714C903E244F06A27213794C088E6843CB3F446793CA25E230528
94C088E6843CB3F446793CA25E230528370C91D38F1D760D1CBDBD3C7B30BEB4