

CENTRO GIOVANILE SALUS

VIA FRATTINI 14 37045 LEGNAGO VR
TEL FAX 0442/21350

IL SOTTOSCRITTO/A _____

IN RAPPRESENTANZA DI _____

AVENTE SEDE A _____

TEL _____ FAX _____ EMAIL _____

COD. FISC. _____ P.IVA _____

CHIEDE L'USO DEL CINEMA TEATRO SALUS

IL GIORNO _____ DALLE _____ ALLE _____

PER _____

ALLE SEGUENTI CONDIZIONI CHE, SOTTOSCRIVENDO LA PRESENTE RICHIESTA, VENGONO ACCETTATE DAL RICHIEDENTE.

- 1 Il cinema-teatro "Salus" dispone di n. 446 posti a sedere e di n. 4 spazi riservati a portatori di handicap.
2 camerini e un camerone (su richiesta anticipata)
- 2 Eventuali adempimenti SIAE e di Pubblica Sicurezza sono a carico del richiedente.
- 3 Il Centro Giovanile "Salus" declina da ogni responsabilità, civile e penale, per danni a cose o a persone che potrebbero avvenire nel corso dell'uso del cinema-teatro.
- 4 E' concesso l'uso di apparecchiature non di proprietà del Centro Giovanile "Salus";
le relative spese, responsabilità e personale tecnico sono a carico del richiedente.
- 5 Nel caso i locali vengano lasciati sporchi (a nostro insindacabile giudizio) verrà addebitata la pulizia straordinaria dei locali
- 6 Nel caso di danni alla attrezzatura o allo stabile verrà addebitata la riparazione straordinaria
- 7 E' vietato l'uso di fiamme libere
- 8 E' vietato bere e mangiare in sala
- 9 Salvo diversi accordi il personale tecnico farà solo assistenza **non conduzione spettacolo**
- 10 l'affitto si intende di un giorno e non è distribuibile su più giorni
Nel caso di matinée è possibile dividere la prestazione di 12 ore in 2 giorni diversi (pomeriggio premontaggio, spettacolo la mattina seguente)
- 11 Il contributo alle spese per l'uso del cinema-teatro, secondo le modalità richieste (barrare le caselle corrispondenti), sono riportate nelle seguenti tabelle; il richiedente pagherà il contributo per l'uso della sala entro 10 giorni dal ricevimento della relativa fattura tramite bonifico (IBAN IT 44 0 08448 59542 008009004272 – intestato al Centro Giovanile Salus)
Verrà emessa fattura separata per la parte Tecnica (da DOC SERVIZI, TECNE, ecc...)

	Uso sala	Materiale e 1 Tecnico di assistenza
Fino a 12 ore	400 più IVA	250 più IVA
Fino a 6 ore	300 più IVA	150 più IVA

Riscaldamento 80 euro più IVA ogni 6 ore	
Dalle _____	Alle _____

TOTALE _____

COPIA DI QUESTA RICHIESTA DOVRÀ PERVENIRE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE E FIRMATA A

ufficiotecnicateatrosalus@gmail.com

E COPIA CARTACEA DOVRÀ ESSERE CONSEGNATA IL GIORNO DELL'USO AL MOMENTO DELL'INGRESSO

DATA _____

FIRMA _____