



COMUNE DI BAISO

Modulo A allegato al Regolamento uso sale comunali.

ALLEGATO "A"

AL REGOLAMENTO PER LA CONCESSIONE IN USO DI SALE CIVICHE, STRUTTURE E SPAZI COMUNALI

Modulo di Richiesta di Concessione in Uso di Sale comunali.

Al Sindaco del Comune di Baiso
Al Responsabile del Servizio

Il/la sottoscritto/a

NOME: _____ COGNOME: _____
nato/a il _____ a _____ (Prov. _____)

Codice Fiscale _____
residente in _____ (Prov. _____)

alla Via _____ n. _____

Recapito telefonico _____ e-mail _____

in nome proprio

in quanto legale rappresentante di _____
(Associazione Società, Comitato, Altro _____) sito/a in
_____ (Prov. _____) alla Via _____ n. _____

CHIEDE

La Concessione in uso della Sala Comunale denominata _____
per il periodo compreso dal _____ al _____ per ivi
svolgere l'attività di _____

- gratuitamente per gli utilizzi previsti dal Regolamento d'uso delle sale di proprietà comunale – art. 10;
- a fronte del rimborso per spese di sanificazione quantificato in € _____ ;
- a fronte del pagamento di un canone tariffa pari ad € _____ e di una Cauzione di € _____ .

Si allega materiale esplicativo relativo all'evento

SI ALLEGA DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL RICHIEDENTE

Il sottoscritto, nella qualità come sopra specificata, consapevole delle conseguenze giuridiche previste in caso di dichiarazioni non veritiere o mendaci, dichiara sotto la propria personale responsabilità:

- a) di aver preso visione del Regolamento per la Concessione in uso di sale comunali attualmente in vigore presso il Comune di Baiso e di accettarne integralmente ed incondizionatamente il contenuto;
- b) di impegnarsi a versare nei modi e nei termini stabiliti dal predetto Regolamento il Canone periodico o la Tariffa diaria prevista per la concessione in uso della Sala oggetto della presente domanda;
- c) di impegnarsi a versare nei modi e nei termini stabiliti dal predetto Regolamento la Cauzione prevista per la concessione in uso della Sala oggetto della presente domanda.

Baiso, lì _____

In fede,

.....

INOLTRE IL SOTTISCRITTO _____ DICHIARA DI AVER RICEVUTO COPIA DEL DUVRI E DEL PIANO DI EMERGENZA, PER GLI ADEMPIMENTI CONSEGUENTI, DELLE CHIAVI DELLA C.T. E DEL CENTRO DI EMERGENZA, CHE DOVRANNO ESSERE OBBLIGATORIAMENTE RICONSEGNATE AL TERMINE DELL'UTILIZZO DELLE SALE.

Baiso, lì _____

In fede,

.....

INOLTRE IL SOTTISCRITTO _____ DICHIARA DI PROVVEDERE ALLA SANIFICAZIONE DELLA SALA, DOPO L'UTILIZZO, COME PREVISTO DALLA CIRCOALRE DEL MINISTERO DELLA SALUTE N. 5443 DEL 22.02.2020. A TAL PROPOSITO IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A RICONSEGNARE IL MODULO ALLEGATO DEBITAMENTE COPILATO ALL'ATTO DI RICONSEGNA DELLE CHIAVI.

Baiso, lì _____

In fede,

.....

ELENCO ADDETTI PREVENZIONE INCENDI

SALA RIUNIONI in ordine decrescente di responsabilità decisionale.	Nome Cognome Nome Riferimento telefonico:	Compito Coordinatore Addetto antincendio	Formazione Corso teorico e pratico di 8 ore secondo i contenuti dell'allegato IX del D.M. 10 Marzo 1998 (Modulo B) con idoneità rilasciata dal Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco
	Cognome Nome Riferimento telefonico:	Sostituto Coordinatore Addetto antincendio	Corso teorico e pratico di 8 ore secondo i contenuti dell'allegato IX del D.M. 10 Marzo 1998 (Modulo B) con idoneità rilasciata da/ Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco
	Cognome Nome Riferimento telefonico:	Addetto antincendio	Corso teorico e pratico di 8 ore secondo i contenuti dell'allegato IX de/ D.M. 10 Marzo 1998 (Modulo B) con idoneità rilasciata da/ Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco

ELENCO ADDETTI PRIMO SOCCORSO

SALA RIUNIONI in ordine decrescente di responsabilità decisionale.	Nome Cognome Nome Riferimento telefonico:	Compito Coordinatore Responsabile cassetta pronto soccorso	Formazione Corso teorico di 12 ore aziende gruppo B e C + aggiornamento triennale
	Cognome Nome Riferimento telefonico:	Sostituto Coordinatore primo soccorso Addetto primo soccorso	Corso teorico di 12 ore aziende gruppo B e C + aggiornamento triennale

Luogo

Firma del responsabile dell'attività

PALESTRA - BOCCIODROMO - SALA RIUNIONI

SOTTOSCRIZIONE DEGLI OBBLIGHI GESTIONALI DA PARTE DELL' UTILIZZATORE

valido per sale/luoghi dotati di agibilità ex art.80 del TULPS

Il sottoscritto.....

Nato a il residente

in Telefono.....

In qualità di della ditta

Con sede in Telefono.....

Che utilizzerà i locali DAL AL

dalle ore alle ore

Dichiara di aver visionato integralmente il progetto e tutti gli elaborati agli atti della Commissione Comunale di Vigilanza di Pubblico Spettacolo e in particolare le limitazioni, gli obblighi gestionali e le procedure da attuare in esso contenute.

Dichiara altresì di accettare il rispetto delle condizioni imposte nelle relazioni allegate ai pareri della C.C.V.L.P.S. e di procedere personalmente all'informazione del personale addetto all'area/sala.

Dichiara di aver ricevuto un'adeguata informazione inerente:

- le procedure previste nel presente piano le vie di esodo e i dispositivi di sicurezza ed allarme
- la localizzazione dei quadri elettrici e dell'interruttore elettrico generale
- la localizzazione del locale centrale termica e delle relative valvole di chiusura del gas
- dei mezzi di estinzione presenti, della loro localizzazione e della presenza dell'attacco autopompa mezzi
- posizione del centro emergenza
- posizione e procedure per l'utilizzo corretto dell'impianto di allarme incendio

Dichiara inoltre che durante tutto lo svolgimento della manifestazione saranno presenti addetti alle emergenze antincendio e di pronto soccorso adeguatamente formati ai sensi del D.Lgs 81/08, D.M. 10/03/98 e D.M. 22/02/1996 n. 261.

Il sottoscritto

Dichiara inoltre di sollevare da ogni responsabilità la proprietà della sala sui controlli da eseguire preventivamente e durante lo svolgimento dell'attività, sulle limitazioni e sulle procedure di emergenza da adottare.

In particolare, prima dell'inizio della manifestazione, effettuerà una prova di evacuazione secondo quanto previsto nel presente piano di emergenza, e si impegna ad apportarne le eventuali modifiche qualora siano riscontrate carenze sollevando la proprietà della sala da ogni responsabilità.

Dichiara inoltre che sarà rispettato integralmente quanto prescritto dal D.M.19/08/96 relativo ai locali di pubblico spettacolo.

Luogo e data

Firma