



GABINETTO SCIENTIFICO LETTERARIO  
G.P. VIEUSSEUX

### Richiesta di uso della Sala Ferri

Il/la sottoscritt .....

con recapito .....

tel. .... e.mail.....

a nome di .....

indirizzo .....

chiede la disponibilità della Sala Ferri per lo svolgimento della seguente iniziativa culturale:

.....  
.....

per il giorno ..... dalle ore ..... alle ore .....

A tal fine dichiara:

- di escludere da ogni responsabilità civile e penale il Gabinetto G.P. Vieusseux e di assumersi in proprio ogni e qualsiasi responsabilità in merito allo svolgimento della manifestazione di cui si chiede autorizzazione;
- di essere a conoscenza che, per ragioni di sicurezza, la sala non può contenere più di 50 persone;
- di usare la sala in modo attento e scrupoloso al fine di evitare ogni possibile danno agli impianti, alle attrezzature, alle cose e all'ambiente in generale e di risarcire gli eventuali danni causati a persone o cose che si dovessero verificare nel corso della manifestazione;
- di non usare, salvo accordi specifici, altri spazi oltre la sala e la relativa bacheca;
- di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità e di dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 26 della legge n. 15 del 04/01/1968 e successive modificazioni, e di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere l'autorizzazione concessa sarà revocata, come previsto dall'art. 11, c. 3 del D.P.R. n. 403 del 20/10/98;
- di accettare, in caso di autorizzazione all'uso della sala, il versamento della tariffa di concessione a concorso delle spese necessarie all'uso della sala, calcolata in base agli oneri da sostenere per quanto necessario e richiesto per lo svolgimento della manifestazione e quantificata in € 140,00 per una mz. giornata e € 200,00 per una intera giornata;
- di versare, unitamente alla presente richiesta, qualora la domanda di utilizzo della sala sia relativa alla presentazione di novità editoriali, una copia del volume che sarà presentato.

#### Modalità di rimborso

- Bonifico bancario presso banca Cassa di Risparmio di Firenze Ag. 14  
Codice Iban IT 97 P 06160 02814 000014001C00  
intestato a GABINETTO G.P. VIEUSSEUX
- Tramite conto corrente postale: 000012379509 intestato a GABINETTO G.P.  
VIEUSSEUX

Data .....

Firma

.....