

PRENOTAZIONE AULE - LABORATORIO e AUDITORIUM

Il sottoscrittolegale rappresentante dell'Impresa/Ente

..... con sede legale inC.A.P..... Prov.

In vian.TEL.

Partita Iva Codice Fiscale

COD. SDI **MAIL**

Richiede l'utilizzo: **Auditorium (123 persone)**

Aula 1 (grande P.Terra) (25 persone) **Aula 2 (piccola P.Terra) (16 persone)** **Aula 3 (piccola P.Terra) (17 persone)**

Aula 4 (2° Piano) (37 persone) **Aula Edif. B (25 persone) + Laboratorio (40 persone)**

Aula Edif. B (25 persone)

Per n° Giornata/e **INTERA/E** per il periodo dal/...../..... al /..... /.....

Dalle ore alle ore.....

Per n° **MEZZA GIORNATA/E** per il periodo dal/...../..... al /...../.....

Dalle ore alle ore.....

Per l'importo corrispondente al tariffario allegato.

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Dichiaro:

- di essere a conoscenza che il **pagamento** deve avvenire tramite bonifico bancario sul C/C n.10005612cod. **IBANIT16H0637014002000010005612**, intestato ad Edilscuola Pisana S.r.l., **al ricevimento della fattura;**
- Che il n. di persone massimo, non sarà maggiore del numero massimo di persone consentito per lo spazio scelto in locazione, come sopra indicato;
- che la sopracitata Impresa/Ente per motivi di prevenzione incendi **dichiara** di essere in possesso **dell'elenco dei partecipanti e che si impegna a consegnarlo al nostro addetto al Primo Soccorso/Antincendio in caso di emergenza;**
- Di sollevare l'Ente da ogni responsabilità, diretta ed indiretta, per danni a persone o cose che dovessero verificarsi all'interno della struttura in conseguenza all'esercizio della propria attività;
- Di essere responsabile per danni arrecati alla struttura durante il suo utilizzo;
- Che il personale docente e non docente ha regolare copertura assicurativa e che la stessa dovrà mantenuta per tutta la durata dell'attività formativa;
- Che al di fuori dell'orario dalle ore 8:00 alle ore 13:00 e dalle ore 14:30 alle ore 18:00 dal Lun. al Giov. e dalle ore 8:00 alle ore 14:00 del Ven. il legale rappresentante dell'Impresa/Ente che prende in uso i sopraindicati locali o richiede quale addetto anti incendio e di P.S. il nominativo alla ditta Cooperativa Ape Service Soc.coop.s.r.l., oppure assicura un addetto al Primo Soccorso e Antincendio, indicando nella pagina seguente almeno un nominativo che si impegna a prendere visione del Piano di Emergenza e delle relative Planimetrie affisse, fornendo il relativo attestato di formazione specifica in corso di validità.

INVIARE A: edilscuolapisana@cassaedilepisa.it



Timbro e Firma

.....,

.....

Ai sensi del D.lgs. 196/2003, l'Edilscuola Pisana S.r.l. comunica che i dati suddetti saranno utilizzati unicamente per consentire l'organizzazione dell'attività formativa in oggetto.

ORGANIGRAMMA ADDETTI alle EMERGENZE di RIFERIMENTO al di FUORI dall'ORARIO: dal LUNEDI' al GIOVEDI' dalle ore 8.00 alle ore 13.00 e dalle ore 14.00 alle ore 18.00 ed il VENERDI' dalle ore 8:00 alle ore 14:00:

RUOLO e numero minimo di addetti	Impresa/ENTE	Nominativo	Localizzazione e n. di telefono	Incarico
Responsabile emergenza				Ordine generale ed evacuazione azionando il Pulsante  con Chiave Orizzontale
Addetto lotta antincendio n.2				Utilizzo presidi antincendio
Addetto primo soccorso n.2				Assistenza infortunati
Addetto alla gestione emergenza ed evacuazione n.1				Diffusione dell'ordine di evacuazione a tutti i presenti
				Azionamento generale stacco energia elettrica  Al P. Terra vicino all'ingresso principale.
				Apertura cancello
				Telefonate ai soccorsi pubblici
Addetto assistenza persone con esigenze speciali n.1				Assistenza evacuazione