



Allegato A)

RICHIESTA DI CONCESSIONE SALE DELLA CAMERA DI COMMERCIO DELLE MARCHE

Alla Camera di Commercio delle Marche

Largo XXIV Maggio, 1

60123 ANCONA

via PEC all'indirizzo cciaa@pec.marche.camcom.it

Il/La sottoscritto/a.....nato/a a

il, residente

via..... telefono.....

e- mail..... telefono.....

in qualità di

della associazione/ente/società.....

avente partita IVA/codice fiscale.....

1) CHIEDE LA CONCESSIONE

- per il/i giorno/i..... dalle ore.....alle ore....., prevedendo un numero di presenze fino a persone (**limite massimo consentito**), per le seguenti finalità:

.....

.....

- della sottoindicata sala (segnare la sala richiesta inserendo un carattere nella prima colonna (flag):

	sede	denominazione	tariffa €
	Ancona, Loggia dei Mercanti	Salone Loggia	600,00 + i.v.a.
	Ascoli Piceno, Via Luigi Mercantini	Sala Gialla	300,00 + i.v.a.
		Sala assaggio oli	100,00 + i.v.a. (in caso di utilizzo ripetuto per corsi: 50,00 + i.v.a.)
	Fermo, Corso Cefalonia	Sala Consiliare	300,00 + i.v.a.
	Macerata, Via Lauri	Sala Consiliare	300,00 + i.v.a.
		Sala Corsi	300,00 + i.v.a.
		Enoteca Marchigiana	300,00 + i.v.a.



- **CHIEDE INOLTRE LA CONCESSIONE AGEVOLATA delle suddetta/e sala/e in quanto:**

.....
.....
.....
.....

- (da compilare se del caso)

3) DICHIARA inoltre di avere preso visione del Regolamento di concessione, accettandolo incondizionatamente, e che produrrà la *dichiarazione di presa visione della sala dopo il relativo sopralluogo*.

Firma _____

(indicare nome cognome del firmatario)

ATTENZIONE:

- Nel caso la richiesta provenga da Enti Pubblici, Imprese o Professionisti è obbligatoria la compilazione informatica e la sottoscrizione digitale del file da inviare alla PEC dell'ente
- Nel caso provenga da soggetti diversi la richiesta potrà essere compilata su supporto cartaceo e sottoscritta in modo autografo e andrà allegata copia documento di identità in corso di validità.