

## **PRENOTAZIONE AULE - LABORATORIO e AUDITORIUM**

Il sottoscritto ..... legale rappresentante dell'Impresa/Ente .....

..... con sede legale in ..... C.A.P. .... Prov. ....

In via ..... n. .... TEL. ....

Partita Iva ..... Codice Fiscale .....

COD. SDI ..... MAIL .....

**TITOLO CORSO/CONVEGNO** .....

Richiede l'utilizzo: **Auditorium (123 persone)**  **Sala Consiglio 1' P. (14 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 5 (2° Piano) (42 persone)**  **Aula 6 (2° Piano) (42 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'**



- 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 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

....., .....

**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:**

<b>RUOLO e numero minimo di addetti</b>	<b>Impresa/ENTE</b>	<b>Nominativo</b>	<b>Localizzazione e n. di telefono</b>	<b>Incarico</b>
Responsabile emergenza				Ordine generale ed evacuazione azionando il Pulsante  <b>con Chiave Orizzontale</b>
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 stacco generale energia elettrica  <b>Al P. Terra vicino all'ingresso principale.</b>
				Apertura cancello
				Telefonate ai soccorsi pubblici
Addetto assistenza persone con esigenze speciali n.1				Assistenza evacuazione