**RICHIESTA E TARIFFE**

**PER CONCESSIONE IN USO DI AULE E SPAZI DELL’ATENEO**

**IL RICHIEDENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ente/società** |  |
| **Ragione sociale** |  |
| **Cognome Nome del responsabile organizzativo** |  |
| **Recapiti del responsabile organizzativo (tel./mail)** |  |
| **Titolo dell’evento** |  |
| **Numero dei partecipanti previsto** |  |

**DATE E ORARIO DELL’EVENTO**

Data…………………… dalle ore ……………. alle ore ………………

Data…………………… dalle ore ……………. alle ore ………………

Data…………………… dalle ore ……………. alle ore ………………

**AULE E SPAZI DELL’ATENEO E RELATIVE TARIFFE PER UTILIZZO IN CONCESSIONE IN USO (IVA esclusa)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DENOMINAZIONE SPAZIO** | **CAPIENZA**  **MASSIMA POSTI** | **COSTI GIORNATA INTERA**  **8:00-24:00** | **COSTI MEZZA GIORNATA**  **8:00-14:00**  **14:00-20:00**  **o 20:00-24:00** | **SCELTA** |
| Aula magna via Ravasi – Varese | 310 | € 1.000,00 | € 500,00 |  |
| Aula magna via Valleggio – Como | 190 | € 600,00 | € 300,00 |  |
| Sala conferenze Granero- Porati via Dunant 3 - Varese | 188 | € 600,00 | € 300,00 |  |
| Sala conferenze Collegio Universitario C. Catteneo via Dunant Varese | 100 | € 500,00 | € 250,00 |  |
| Sala conferenze villa Toeplitz via G.B. Vico - Varese | 50 | € 400,00 | € 200,00 |  |
| Sala conferenze S. Abbondio - Como | 145 | € 1.000,00 | € 500,00 |  |
| Aula didattica Varese/Busto Arsizio/Como | 50 | € 70,00 | € 50,00 |  |
| Aula didattica Varese/Busto Arsizio/Como | 100 | € 100,00 | € 70,00 |  |
| Aula didattica Varese/Busto Arsizio/Como | 150 | € 150,00 | € 120,00 |  |
| Aula didattica Varese/Busto Arsizio/Como | 200 | € 200,00 | € 170,00 |  |
| Aula didattica Varese/Busto Arsizio/Como | 250 | € 250,00 | € 200,00 |  |
| Aula didattica Varese/Busto Arsizio/Como | 300 | € 300,00 | € 250,00 |  |
| Lab informatica - Varese/Busto Arsizio /Como | 10 | \* | \* |  |
| Lab informatica - Varese/Busto Arsizio /Como | 20 | \* | \* |  |
| Lab informatica - Varese/Busto Arsizio /Como | 30 | \* | \* |  |
| Lab informatica - Varese/Busto Arsizio /Como | 40 | \* | \* |  |
| Lab informatica - Varese/Busto Arsizio /Como | 50 | \* | \* |  |
| Lab. Microscopi – Varese/Busto Arsizio/Como | 30 | \* | \* |  |
| Altri spazi da concordare con il Servizi generali e logistici – Varese o Como | | | |  |

\*Per l’utilizzo delle aule informatiche e per i Laboratori Microscopici il corrispettivo sarà costituito dalla somma del costo base di € 10,00 al giorno (€ 5,00 mezza giornata) per singola postazione.

Per le aule informatiche sarà necessario fornire i nominativi delle persone che utilizzeranno i PC per poter fornire gli account di accesso e le password in caso di accesso a internet.

È prevista una quota integrativa che sarà determinata di volta in volta in relazione alla tecnologia richiesta e alla necessità di personale tecnico.

**ALTRI SPAZI RICHIESTI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SÌ** | **NO** |
| Spazi espositivi |  |  |
| Spazio per catering |  |  |
| Spazi segreteria |  |  |
| Servizio account ospiti |  |  |
| Servizio traduzione simultanea |  |  |

Altre richieste non in elenco (Indicare una breve descrizione) …………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

**TARIFFE PER SPESE ACCESSORIE OLTRE LE TARIFFE IN CONCESSIONE (IVA esclusa)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TIPOLOGIA DEL SERVIZIO** | **\*\*COSTI GIORNATA**  **INTERA** | **\*\*\*COSTI**  **MEZZA**  **GIORNATA** |
| Assistenza tecnica | € 220,00 | € 110,00 |
| Servizio di portineria | € 180,00 | € 90,00 |
| Costo riscaldamento e pulizie sabato, domenica, festivi e orario serale infrasettimanale | € 100,00 | € 50,00 |
| Costo solo pulizie sabato, domenica, festivi e orario serale infrasettimanale | € 50,00 | € 25,00 |

**MODALITÀ PAGAMENTO**

Il pagamento dovrà essere effettuato a mezzo sistema PagoPA. Il richiedente riceverà la fattura e il relativo avviso di pagamento con indicato il codice IUV necessario per il saldo attraverso canale PagoPA.

**DATI PER FATTURAZIONE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ragione sociale** |  |
| **Indirizzo** |  |
| **Partita iva** |  |
| **Codice fiscale** |  |
| **Codice SDI per fatturazione elettronica** |  |
| ***Solo per le Pubbliche Amministrazioni:*** |  |
| **Codice ipa per fatturazione elettronica** |  |
| **Eventuale cig da indicare in fattura** |  |

**Come da Regolamento per la concessione degli spazi sarà disposto**

**il pagamento anticipato delle spese almeno due giorni prima dell’evento.**

**IL RICHIEDENTE DICHIARA**

**Di conoscere ed accettare tutte le disposizioni del “Regolamento per l’utilizzo di aule e spazi dell’Università degli Studi dell’Insubria”**

Luogo e data ………………………………… Firma del Responsabile Organizzativo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_