

## MODULO DI RICHIESTA SALA RIUNIONI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in rappresentanza di \_\_\_\_\_

chiede di poter usufruire della sala riunioni di Codesto Ordine il giorno \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ con impegno orario presumibile di ore \_\_\_\_\_ per la seguente motivazione:

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

Mi impegno a:

**1) Contattare direttamente:**

Sig.ra Dal Vignale Simona (tel. 0187-501179 – Cell. 347-9852382)

Sig.ra Maggetti Katia (tel. 0187-700968 – Cell. 347-3002310)

**2) Versare la somma di € 180,00 a titolo di rimborso spese un giorno prima della riunione e consegnare relativa ricevuta alla Segreteria dell'Ordine**

sul C/C bancario– **IT44 A056 9601 4000 0000 1759 X09**

intestato a: Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Spezia

(data) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma)

**RISERVATO ALL'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI**

Si approva la richiesta

SI NO

**IL PRESIDENTE**  
(dott. Salvatore BARBAGALLO)

## **REGOLAMENTO PER LA CONCESSIONE SALA RIUNIONI**

(deliberato nella seduta consiliare del 5.12.1995 e modificato nelle sedute del 20.02.1996, 10.01.2006 e 07.10.2013)

### **La sala è concessa:**

1. a tutti gli iscritti che la richiedano per fini scientifici o culturalmente qualificanti per l'Ordine o la categoria;
2. alle Associazioni di sindacati medici e di cultura medica;
3. alle Società di cultura non medica;
4. alle Società farmaceutiche in accordo con personalità mediche o Società Mediche
5. agli Enti, Associazioni o Ditte riconosciute, che operano a favore della comunità;
6. agli altri Ordini professionali.  
alle categorie 3-5 e 6 la sala sarà concessa limitatamente a n.2 sedute mensili.

### **La sala non sarà concessa:**

- ai partiti politici e a chi intenda usarla per scopi propagandistici ed elettorali;
- per scopi esclusivamente commerciali o di lucro.

In ogni caso l'Ordine si riserva di concedere l'utilizzo della sala a suo insindacabile giudizio.

La sala potrà essere richiesta su apposito modulo predisposto ed allegato nel quale dovrà essere evidenziato il richiedente, le motivazioni e l'assunzione di responsabilità per eventuali danni alle strutture.

L'Ordine si riserva di individuare un giorno della settimana nel quale la sala è riservata alla propria attività; per esigenze straordinarie l'Ordine si riserva di annullare la concessione della sala già erogata previo preavviso di 24 ore.

Per l'utilizzo della sala riunioni **alle categorie di cui ai numeri 1 e 2, è previsto un rimborso spese di € 30,00, in tali casi le chiavi della sala saranno affidate all'iscritto richiedente che si assume personalmente la responsabilità per eventuali danni arrecati alla struttura.**

Per le richieste effettuate dalle **categorie di cui ai numeri 3 – 4 – 5 – 6** dovrà essere corrisposta all'Ordine per rimborso spese (energia elettrica, riscaldamento, pulizie, spese condominiali, ammortamento strutture ecc) **la somma di €180,00. Sarà, inoltre, fatto loro obbligo di avvalersi dell'assistenza delle signore fiduciarie dell'Ordine** con spese da definire in separata sede con le stesse, per esigenze di segreteria e di sorveglianza, alle quali saranno affidate le chiavi della sala.

Le stesse condizioni si applicano anche ai numeri **1 e 2** nel caso in cui il convegno preveda **quota di partecipazione o la collaborazione economica di case farmaceutiche o di Ditte.**