



Scuola e Formazione

REGOLAMENTO GENERALE SALE E TARIFFA AULE

Periodo di validità

dal 01.01.2018 al 31.12.2018



1. LE SALE

L'I.r.e.coop. Valle d'Aosta è dotato di tre sale che possono essere affittate al pubblico:

- > **Sala Conferenze** (sala riunioni per 90 posti)
- > **Sala "A"** (sala riunioni/lavori di gruppo per max 25 persone)
- > **Sala "B"** (sala riunioni/lavori di gruppo 16 persone) + 2 IN TAVOLO DOCENZA
- > **Sala "B"** (con computer max 16 persone) + 2 POSTAZIONI DOCENTI.

L'I.R.E.COOP. VALLE D'AOSTA di seguito denominato Gestore, è la società che gestisce queste tre strutture. Nello specifico, questa attività sarà svolta dalla Signora Angela Damiano (e-mail: info@irecoop.vda.it, oppure a.damiano@federation.it - Tel. 0165-27.82.11 e Fax 0165-23.51.59).

2. PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA.

La richiesta per l'utilizzo di una sala deve essere presentata compilando l'apposito modulo di prenotazione (vedi allegati) in ogni sua parte ed inviandolo via fax al Gestore almeno 7 giorni prima della data desiderata.

3. DISDETTA DELLA PRENOTAZIONE.

Ogni eventuale disdetta deve essere comunicata via fax almeno 5 giorni prima della data dell'avvenimento.

4. FIGURA DEL RICHIEDENTE.

Il Richiedente, cioè la persona che firma il modulo, è responsabile di quanto accade nella sala e si impegna a rispondere di eventuali danni arrecati alla sala, alle attrezzature, all'arredamento. Le sale dovranno essere riconsegnate, fatti salvi i lavori di pulizia ordinaria, nelle medesime condizioni in cui sono state consegnate.

Il Richiedente è, inoltre, la figura di riferimento che mantiene i contatti con l'I.R.E.COOP. V.d.A.

5. DIVIETO DI SUBAFFITTO.

L'affittuario non potrà subaffittare né cedere il contratto di affitto a terzi, se non con il consenso scritto del Gestore.

6. ORARIO.

L'orario per l'utilizzo delle sale è dal mattino alle h. 08.00 fino all'orario richiesto dall'altra parte, la quale sarà il diretto responsabile. Pertanto se l'orario non corrisponde all'orario di ufficio verranno consegnate n. 2 chiavi. La sala potrà essere utilizzata anche di Sabato. **Su richiesta.**

7. GIORNI FESTIVI o ORARI SERALI.

Per l'utilizzo delle sale in giorni festivi od in orari serali, il Gestore si riserva di analizzare e definire le richieste di volta in volta.

8. SALA CONFERENZE (sala riunioni)



- **Posti a sedere: 90**
- Sistema videoconferenza con collegamento linea dedicata fibra
- N. 4 Microfoni a 360 gradi sul tavolo più n. 2 radiomicrofoni
- **Schermo di proiezione motorizzato a scomparsa**
- Diffusori audio stereo
- Videoregistratore
- Registratore
- Satellite – Conferenza passiva
- Ambiente oscurabile
- Connettività internet ADSL dal tavolo conferenza
- **Servizi tecnologici a pagamento € 30,00 (su richiesta)**
- **Lavagna luminosa**
- **Lavagna a fogli mobili**

Tariffa applicata ai **SOCI FEDERATION**: (noleggio senza assistenza)

Mattino 100 € + IVA	Pomeriggio 100 € + Iva	Sera 100 € + Iva	Matt+Pome 150 € +iva
--------------------------------	-----------------------------------	-------------------------	---------------------------------

Tariffa applicata ai **NON SOCI FEDERATION**:

Mattino 150 € + IVA	Pomeriggio 150 € + Iva	Sera 180 € + Iva	Matt+Pome 220 € +iva
--------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------	---------------------------------

9. SALA "A" (sala riunioni/lavori di gruppo)



- Posti a sedere: max 25
- Scrivania lavoro a area separata per tutor
- Banchi 70 x 70
- Lavagna a fogli mobili
- Lavagna luminosa
- Schermo per proiettare
- A richiesta e' disponibile un Video Proiettore portatile

Tariffa applicata:

costo orario soci federation	12,00 € + IVA
costo orario non soci federation	17,00 € + IVA

10. SALA "B" (Adibita a sala computer)



- Posti a sedere: n. 1 tutor e n. 16 corsisti.
- Aula multimediale con 16 computer portatili
- 1 computer da tavolo tutto in sistema di videoproiezione
- Lavagna a fogli mobili
- Lavagna luminosa
- Schermo per proiettare

Tariffa applicata:

Costo orario soci federation	20,00 € +IVA
Costo orario non soci federation	30,00 € +IVA
Assistenza tecnica	Non inclusa

11. SALA "B" (sala riunioni/lavori di gruppo)



- Posti a sedere: n. 16 corsisti.
- Scrivania per n. 1 tutor e n. 1 docente
- Lavagna a fogli mobili
- Lavagna luminosa
- Schermo per proiettare

ATTENZIONE... I TAVOLI DI QUEST'AULA NON POSSONO ESSERE ASSOLUTAMENTE SPOSTATI IN QUANTO TAVOLI CABLATI.

Tariffa applicata:

Costo orario soci federation	10,00 € +IVA
Costo orario non soci federation	13,00 € +IVA

A richiesta è disponibile un Video proiettore portatile collegabile a p.c..
Il costo giornaliero è fissato in € 25,00 (iva esclusa)

11. SERVIZIO DI VIDEOCONFERENZA.

Il costo telefonico del servizio di videoconferenza è da sommare alla tariffa oraria per l'uso della sala, ed è stimato in funzione della durata, del luogo, dell'orario e della qualità dell'immagine.

12. SERVIZIO DI FOTOCOPIATURA

È a disposizione del Richiedente una fotocopiatrice con funzioni di fascicolatura; il prezzo a fotocopia è:

- > A4: 0,20 € +IVA
- > A3: 0,40 € +IVA
- > A4 fronte/retro: 0,40 € +IVA

Per presentare la richiesta del servizio deve essere utilizzato l'apposito modulo (vedi allegato).

13. MODALITA' DI PAGAMENTO.

Il pagamento dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario sul conto corrente:

IRECOOP V.D.A. Loc. Grand chemin n. 33/d 11020 St. Christophe (AO)

Banca di Credito Cooperativo Valdostana – Ag. di Charvensod (AO)

IBAN: IT09 A08587 36440 00020110840

L'estremo del bonifico dovrà essere inviato via fax al Gestore entro 5 giorni dalla data stabilita per l'avvenimento, per autorizzare l'uso della sala. Al ricevimento di questo sarà emessa la fattura.



MODULO DI PRENOTAZIONE SALA CONFERENZE I.R.E.COOP. VALLE D'AOSTA

IL RICHIEDENTE

Nome e Cognome	
Per conto di (ragione sociale)	
Indirizzo (via, città, cap)	
Telefono	
Fax	
Mail	
Codice fiscale/Partita IVA	

CHIEDE DI POTER USUFRUIRE DELLA SALA CONFERENZE

Per il seguente utilizzo	
Data	
Orario	

SERVIZI RICHIESTI

<input type="checkbox"/>	Lavagna luminosa
<input type="checkbox"/>	Videoproiettore
<input type="checkbox"/>	Computer
<input type="checkbox"/>	Videoregistratore VHS
<input type="checkbox"/>	Registrazione audio
<input type="checkbox"/>	Videoconferenza
<input type="checkbox"/>	Lavagna a fogli mobili

Giorno previsto per eventuali prove tecniche _____ dalle ore _____ alle ore _____

Il Richiedente dichiara di aver preso visione del REGOLAMENTO GENERALE SALE – Imprese Esterne per l'utilizzo delle sale dell'I.R.E.COOP. VALLE D'AOSTA e di accettare le condizioni stabilite dallo stesso.

Ai sensi del Decreto Legislativo 196 del 30 giugno 2003 "Testo Unico in materia di protezione dei dati personali", il Richiedente autorizza l'Istituto I.R.E.COOP. VALLE D'AOSTA al trattamento dei suoi dati personali.

Data della Richiesta

Firma del Richiedente

.....

.....

		MODULO DI PRENOTAZIONE AULA "A" I.R.E.COOP. VALLE D'AOSTA	
IL RICHIEDENTE			
Nome e Cognome			
Per conto di (ragione sociale)			
Indirizzo (via, città, cap)			
Telefono			
Fax			
Mail			
Codice fiscale/Partita IVA			
CHIEDE DI POTER USUFRUIRE DELLA SALA "A"			
Per il seguente utilizzo			
Data			
Orario			
SERVIZI RICHIESTI			
	Computer		TV
	Videoproiettore		Videoregistratore VHS
	Lavagna luminosa		Schermo per proiettare
	Lavagna a fogli mobili		

Giorno previsto per eventuali prove tecniche _____ dalle ore _____ alle ore _____

Il Richiedente dichiara di aver preso visione del REGOLAMENTO GENERALE SALE – Imprese Esterne per l'utilizzo delle sale dell'I.R.E.COOP. VALLE D'AOSTA e di accettare le condizioni stabilite dallo stesso.

Ai sensi del Decreto Legislativo 196 del 30 giugno 2003 "Testo Unico in materia di protezione dei dati personali", il Richiedente autorizza l'Istituto I.R.E.COOP. VALLE D'AOSTA al trattamento dei suoi dati personali.

Data della Richiesta

Firma del Richiedente

.....

.....



MODULO DI PRENOTAZIONE AULA "B" - Adibita Computer I.R.E.COOP. VALLE D'AOSTA

IL RICHIEDENTE

Nome e Cognome	
Per conto di (ragione sociale)	
Indirizzo (via, città, cap)	
Telefono	
Fax	
Mail	
Codice fiscale/Partita IVA	

CHIEDE DI POTER USUFRUIRE DELLA SALA "B" – Adibita Computer

Per il seguente utilizzo	
Data	
Orario	

SERVIZI RICHIESTI

	Lavagna luminosa		1 Computer da tavolo
	Videoproiettore		Schermo per proiettare
	Computer		Registrazione audio
	Lavagna a fogli mobili		Collegamento a Internet ISDN
			Collegamento ad Internet ADSL

Giorno previsto per eventuali prove tecniche _____ dalle ore _____ alle ore _____

Il Richiedente dichiara di aver preso visione del REGOLAMENTO GENERALE SALE – Imprese Esterne per l'utilizzo delle sale dell'I.R.E.COOP. VALLE D'AOSTA e di accettare le condizioni stabilite dallo stesso.

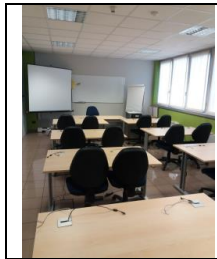
Ai sensi del Decreto Legislativo 196 del 30 giugno 2003 "Testo Unico in materia di protezione dei dati personali", il Richiedente autorizza l'Istituto I.R.E.COOP. VALLE D'AOSTA al trattamento dei suoi dati personali.

Data della Richiesta

Firma del Richiedente

.....

.....



**MODULO DI PRENOTAZIONE
AULA "B" - Adibita Sala riunioni/lavori di gruppo
I.R.E.COOP. VALLE D'AOSTA**

IL RICHIEDENTE

Nome e Cognome	
Per conto di (ragione sociale)	
Indirizzo (via, città, cap)	
Telefono	
Fax	
Mail	
Codice fiscale/Partita IVA	

CHIEDE DI POTER USUFRUIRE DELLA SALA "B" Adibita Sala riunioni / Lavori di gruppo

Per il seguente utilizzo	
Data	
Orario	

SERVIZI RICHIESTI

<input type="checkbox"/>	Lavagna luminosa
<input type="checkbox"/>	Videoproiettore
<input type="checkbox"/>	Lavagna a fogli mobili
<input type="checkbox"/>	Schermo per proiettare

Giorno previsto per eventuali prove tecniche _____ dalle ore _____ alle ore _____

Il Richiedente dichiara di aver preso visione del REGOLAMENTO GENERALE SALE – Imprese Esterne per l'utilizzo delle sale dell'I.R.E.COOP. VALLE D'AOSTA e di accettare le condizioni stabilite dallo stesso.

Ai sensi del Decreto Legislativo 196 del 30 giugno 2003 "Testo Unico in materia di protezione dei dati personali", il Richiedente autorizza l'Istituto I.R.E.COOP. V.d.A. al trattamento dei suoi dati personali.

Data della Richiesta

Firma del Richiedente

.....

.....

		MODULO DI RICHIESTA STAMPE E FOTOCOPIE I.R.E.COOP. VALLE D'AOSTA	
IL RICHIEDENTE			
Nome e Cognome			
Per conto di (ragione sociale)			
Indirizzo (via, città, cap)			
Telefono			
Fax			
Mail			
Codice fiscale/Partita IVA			
CHIEDE DI POTER USUFRUIRE			
Per il seguente utilizzo			
Data			
Orario			
SERVIZI RICHIESTI			
	FOTOCOPIE A4	N. _____	
	FOTOCOPIE A3	N. _____	

Giorno previsto per eventuali prove tecniche _____ dalle ore _____ alle ore _____

Il Richiedente dichiara di aver preso visione del REGOLAMENTO GENERALE SALE – Imprese Esterne per l'utilizzo delle sale dell'I.R.E.COOP. VALLE D'AOSTA e di accettare le condizioni stabilite dallo stesso.

Ai sensi del Decreto Legislativo 196 del 30 giugno 2003 "Testo Unico in materia di protezione dei dati personali", il Richiedente autorizza l'Istituto I.R.E.COOP. V.d.A.. al trattamento dei suoi dati personali.

Data della Richiesta

Firma del Richiedente

.....

.....