



**Agenzia Piano Strategico Srl**

P.zza Cavour, 27 I – 47921 RIMINI  
Tel 0541/704377 tel/fax 0541/704328  
CF/PI: 04065540405

### MODULO RICHIESTA COWORKING

Il/ La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
professione \_\_\_\_\_  
e/o:  
la Società denominata \_\_\_\_\_  
con sede legale in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
PI/CF \_\_\_\_\_ legalmente rappresentata da \_\_\_\_\_  
nel ruolo di \_\_\_\_\_

#### Richiede l'utilizzo degli spazi di coworking con formula:

Ingresso singolo giornaliero

Pacchetto settimanale

Pacchetto a ingressi *small*

Pacchetto mensile

Pacchetto a ingressi *large*

Pacchetto mensile *plus*

Data inizio \_\_\_\_\_ Data fine \_\_\_\_\_



Motivazione della richiesta:

Esigenze specifiche:

Breve profilo di presentazione (da inserire sul sito max 700 caratteri):



**Modalità di rimborso:**

Pagamento in contanti o bonifico bancario, al momento della sottoscrizione del contratto e a vista fattura, intestato ad Agenzia Piano Strategico srl (Banca CARIM IBAN: IT73E0628524250CC0508066199)

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Con la mia firma autorizzo l'Agenzia Piano Strategico srl, P.I. 04065540405, Piazza Cavour 27, 47921 Rimini, in base al D.Lgs. n. 196/2003, a trattare i miei dati personali contenuti nel presente modulo e ad utilizzarli per le finalità inerenti ai procedimenti di competenza dello spazio Rimini Innovation Square nella misura e nei limiti stabiliti dal predetto decreto.

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1341 c.c., dichiaro inoltre di aver preso visione dell'intero contratto e del regolamento di coworking, disponibile alla pagina <http://www.riminiinnovationsquare.com/servizi/coworking/regolamento-coworking/> che approvo specificamente e accetto in ogni loro parte, sottoscrivendoli con la firma in calce.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_