



Agenzia Piano Strategico Srl

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

MODULO RICHIESTA SPAZI

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 _____

Tipologia utente:

Regime contabile soggetto a IVA

Regime contabile non soggetto a IVA

Richiede l'utilizzo di:

Square + Area reception/guardaroba

Meeting Room 8/10 (8px/10px)

Meeting Room 10/12 (10px/12px)

Spazio buffet/catering

Servizi Aggiuntivi:

Segreteria

Lavagna multimediale touchscreen 65''



Per un periodo di:

N. ore _____

Serale

Mezza giornata

Settimanale

Giornata intera

Mensile

Data inizio _____ **Data fine** _____

Esigenze specifiche:

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 uso temporaneo spazi e locali, disponibile alla pagina <http://www.riminiinnovationsquare.com/servizi/spazio-eventi/regolamento-uso-spazi/> che approvo specificamente e accetto in ogni loro parte, sottoscrivendoli con la firma in calce.

Data _____

Firma
