

Spett.le

FONDAZIONE GIAN MARIA ODDI
via Roma, 58 - 17031 – Albenga - SV
P.IVA: 01470790096 - Tel/Fax: 0182 57 14 43
info@palazzooodo.it - www.palazzooodo.it

La scrivente associazione/società/persona fisica/ente.....
qui testimoniata dal legale rappresentante Signor/ Signora.....

CHIEDE

1. di poter utilizzare le sale espositive di Palazzo Oddo, edificio ubicato in Albenga in via Roma 58,
per.....
per il giorno/i.....
dalle ore.....alle ore.....(totale giorni):.....
N. SALE..... PIANO (terra/terzo).....

(in tali date dovranno essere anche essere compresi gli eventuali tempi di allestimento/disallestimento)



2. alla Fondazione G.M. Oddi di occuparsi delle operazioni di apertura e chiusura al pubblico della sala espositiva in assenza del/la sottoscritto/a o di un suo preposto, manlevando la Fondazione stessa da qualsiasi onere o responsabilità relativamente alla custodia della sala e delle opere e pertanto in caso di danneggiamenti e/o furti alle opere e/o agli allestimenti, la Fondazione G.M. Oddi non potrà essere ritenuta responsabile, in quanto le operazioni di presidio/guardianaggio della sala e la stipula di eventuali polizze assicurative a copertura degli allestimenti e delle opere, restano a totale carico della scrivente. **(barrare se richiesto)**

SI IMPEGNA INOLTRE INDEROGABILMENTE

1. a pagare anticipatamente, specificandone la modalità, il corrispettivo previsto in €..... (+ IVA) per ogni sala espositiva.
2. In caso di **eventuale disdetta** degli spazi, a darne tempestivo avviso (pena pagamento per intero della tariffa) entro **72 ore** dalla data prevista.
3. A lasciare le sale espositive nelle medesime condizioni in cui sono state trovate. Nel caso in cui questa clausola non venisse rispettata si applicherà una penale di **€ 50,00**

SI PRECISA INOLTRE CHE

- a) Secondo le prescrizioni previste dai VV FF di Savona, per motivi di sicurezza gli spazi di Palazzo Oddo hanno i seguenti limiti di capienza:
1. n. 90 (novanta) persone per piano;
2. capienza massima dell'edificio è di n. 100 (cento) persone, personale compreso.
b) E' necessario comunicare l'esatto orario di inizio/fine manifestazione, esposizione o conferenza.
c) Nessuna modifica è consentita ai locali senza aver ottenuto consenso scritto della Fondazione G.M. Oddi.
d) La Fondazione G.M. Oddi non è in alcun modo responsabile per eventuali danni, furti, danneggiamenti che venissero arrecati alle opere d'arte esposte all'interno delle sale ospitanti la Vostra manifestazione/esposizione/conferenza; pertanto sarà a Vostro totale carico ogni spesa di trasferimento, guardianaggio, o di polizza assicurativa a tutela di eventuali danni causati alle opere esposte durante la Vostra manifestazione.
e) Eventuali autorizzazioni amm.ve o altro, necessarie per la manifestazione/conferenza da Voi organizzata, sono a totale Vostro carico.
f) La Fondazione G.M. Oddi si riserva il diritto di organizzare nelle sale a Voi concesse e previo preavviso, eventi speciali quali cene di gala, cerimonie, concerti, pièces teatrali e affini
g) Prima dell'esposizione le opere subiranno il vaglio di una commissione che ne giudicherà il valore artistico la quale si riserva di porre il veto nel caso in cui le opere non vengano giudicate consone all'ambientazione e alla morale comune.

DATI PER FATTURA:

Nominativo:.....**Persona Fisica (SI/NO):**.....
Codice Fiscale:..... **Partita IVA:**.....
Indirizzo:.....**Città:**.....
Cap:..... **Provincia:**..... **Recapito telefonico:**.....
e-mail:.....

In caso di pagamento tramite BONIFICO BANCARIO: BANCA PASSADORE – Agenzia di Albenga (SV) – c/c intestato a fondazione Gian Maria Oddi - **Codice IBAN: IT 90 L 03332 49250 0000 1311338**

Data e luogo

FIRMA PER ACCETTAZIONE