



## **ALLEGATO A**

**dipartimento scuola, educazione,  
promozione turistica, culturale e sportiva  
servizio promozione turistica, musei, eventi culturali e sportivi  
p.o. musei storici e artistici**

**Oggetto:** Clausole concessorie: concessione gratuita Sala Costantinides presso il Museo Sartorio.  
Incontro: “Prendersi cura“. Venerdì 20 ottobre 2023.

In riferimento alla richiesta di provvidenza da parte della Donk Humanitarian Medicine Odv con sede a Trieste in Salita dei Montanelli n. 3 CF 90133540329 di poter utilizzare la Sala Costantinides presso il Museo Sartorio per la presentazione dell'incontro: “Prendersi cura” che si terrà venerdì 20 ottobre 2023 dalle 18.00 alle 20.00, viene concessa l'autorizzazione alle seguenti condizioni:

- a) Il richiedente è tenuto a rimuovere quanto utilizzato (attrezzature e strumenti di proprietà) alla fine dello svolgimento dell'evento e a lasciare lo spazio completamente pulito e nello stato in cui è stato consegnato. In caso contrario il Servizio Promozione Turistica, Musei, Eventi Culturali e Sportivi provvederà direttamente addebitando i relativi costi al richiedente.
- b) Il Comune di Trieste rimane esente da ogni responsabilità per i danni eventualmente arrecati a cose e persone per l'uso dell'immobile anche se provocati, conseguenti, o comunque occasionati nel corso della presente iniziativa.
- c) Eventuali danni che dovessero essere riscontrati agli ambienti e alle strutture al termine della presentazione saranno addebitati al richiedente.
- d) L'utilizzatore è responsabile della sicurezza ai sensi della vigente normativa per tutto il periodo di svolgimento dell'iniziativa e delle fasi di allestimento e di disallestimento; il medesimo si assume il compito di verificare il rispetto delle normative di sicurezza al suo interno, anche in relazione all'attività svolta, l'osservanza dei limiti relativi ai carichi d'incendio, controllando che non siano superati i parametri per l'affollamento e siano rispettate le norme di legge relative alle emissioni sonore. L'utilizzatore è tenuto a richiedere tutte le autorizzazioni previste dalla legge e al pagamento dei diritti della SIAE, LEA e ENPALS se dovuti, esonerando il Comune da tale incombenza, restando tali adempimenti totalmente a carico dell'organizzazione richiedente. Il richiedente si impegna comunque ad ottemperare a tutto ciò che prevede la normativa in vigore.
- e) Per l'utilizzo dello spazio di cui trattasi nella giornata e nell'orario sopra stabilito è tenuto al pagamento dell'importo di **euro 40,57.-** corrispondente all'IVA calcolata sul valore di euro 184,42.- per l'esercizio della rivalsa IVA ai sensi dell'art. 18, comma 3 del D.P.R. 633/72 - il pagamento deve essere effettuato **a presentazione della fattura**, che verrà emessa dal Servizio Promozione Turistica, Musei, Eventi Culturali e Sportivi, tramite bonifico bancario intestato al Comune di Trieste, conto di Tesoreria presso UNICREDIT Banca S.p.A. - coordinate bancarie IBAN: IT 44 S 02008 02230 000001170836.
- f) La violazione degli obblighi assunti con l'atto autorizzatorio è soggetta a sanzioni, proporzionate all'entità della violazione stessa, che sono comminate con semplice atto

amministrativo; la misura della sanzione è pari alle ore calcolate sul valore imponibile di euro 184,42.- (IVA esclusa) pari ad euro 224,99.- (IVA al 22% inclusa).

- g) Il perdurare dell'evento comporterà un ulteriore addebito nelle voci di spesa sopra elencate.
- h) Il richiedente provvederà a tutte le ulteriori spese necessarie alla realizzazione dell'evento compreso il servizio di sorveglianza dalle 18.00 alle 20.00 che verrà svolto dalla ditta appaltatrice in essere.
- i) Il concessionario provvederà ad apporre la dicitura "con il contributo del Comune di Trieste" e lo stemma del comune su volantini, inviti, manifesti e messaggi pubblicitari relativi alla iniziativa in oggetto.
- j) La capienza massima della sala è di 84 posti a sedere più i relatori.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
dell' \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_  
dichiara di aver preso visione e di accettare le condizioni sopra riportate

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

# Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: STEFANO BIANCHI

CODICE FISCALE: \*\*\*\*\*

DATA FIRMA: 25/09/2023 09:55:05