CLAUSOLE CONCESSORIE

comune di trieste
piazza Unità d'Italia 4
34121 Trieste
tel. 040 6751
www.comune.trieste.it
partita iva 00210240321

dipartimento scuola, educazione,
promozione turistica, culturale e sportiva
servizio promozione turistica,
musei, eventi culturali e sportivi

p.o. musei storici

Oggetto: Clausole concessorie per utilizzo della Sala Bazlen di Palazzo Gopcevich, 1 dicembre 2026 dalle ore 18.00 alle ore 19.00. Richiedente: Circolo della Cultura e delle Arti di Trieste (c.f. 80022560322)

In riferimento alla richiesta presentata dal Circolo della Cultura e delle Arti di Trieste (Via Besenghi, 16, 34143 – Trieste c.f. 80022560322), per la concessione gratuita della Sala Bazlen di Palazzo Gopcevich, nella giornata del 1 dicembre 2026 dalle ore 18.00 alle ore 19.00 per la realizzazione di una conferenza organizzata dal CCA dal titolo "La Stanza delle Scienze: Noi e l'Universo" 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, ENPALS e similari, se dovuti, sollevando il Comune da qualsiasi responsabilità in proposito, 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 della sala di cui trattasi nella giornata e nell'orario sopra stabilito è tenuto al pagamento dell'importo corrispondente alla rivalsa Iva sul valore imponibile della tariffa prevista per l'utilizzo dello spazio richiesto (1 ora: Euro 78,00.- Iva 22% esclusa), corrispondente a Euro 17,16.- (salvo arrotondamenti di modesta entità). Il pagamento deve essere effettuato **a presentazione della fattura,** che sarà emessa dal Servizio Promozione Turistica, Musei, Eventi Culturali e Sportivi.

f) Il perdurare dell'evento comporterà un ulteriore addebito nelle voci di spesa sopra elencate.

g) Il richiedente è tenuto a garantire, a proprie spese, il servizio di sorveglianza qualora dovuto, avvalendosi della ditta che ha in appalto il servizio di sorveglianza del Comune di Trieste, e presentando apposita richiesta all'indirizzo email: **museitrieste.cns@gmail.com**

mettendo in copia conoscenza il seguente indirizzo email: **appalto.sorveglianza.musei@comune.trieste.it**

h) Il richiedente provvederà a tutte le ulteriori spese necessarie alla realizzazione dell'evento, comprese quelle legate al servizio di sorveglianza per le quali si impegna a prendere contatti diretti con la ditta appaltatrice al fine di garantire tale servizio.

i) La capienza massima della sala è di 84 posti a sedere più i relatori.

La/Il sottoscritta/o _____

nata/o a _____ il _____ residente a _____ in via _____ tel./cell. _____

in qualità di _____

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: ALEKSANDRA VELISE
*CODICE FISCALE: **********
DATA FIRMA: 23/11/2026 12:29:38