

da trascrivere  
su carta intestata

**Al Signor Presidente  
dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli  
Odontoiatri della Provincia di Varese  
Viale Milano 27  
21100 VARESE**

**OGGETTO:** Richiesta uso sala conferenze

Il sottoscritto Dr \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_,  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_,  
email \_\_\_\_\_ email PEC \_\_\_\_\_,  
iscritto all'Albo Medici Chirurghi/Odontoiatri della Provincia di Varese al N°Pos.  
\_\_\_\_\_,

in qualità di Legale Rappresentante/Delegato dell'Associazione \_\_\_\_\_,  
VISTE le " *Linee guida per la concessione dell'uso temporaneo della Sala Riunioni della Sede  
dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Varese*" accettate e  
sottoscritte preso atto del piano e delle norme d'emergenza

**CHIEDE**

la concessione della Sala Conferenze per il giorno \_\_\_\_\_ dalle  
ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_, per lo svolgimento della seguente iniziativa:  
\_\_\_\_\_

all'uopo allega programma dettagliato dell'evento.

Dichiara altresì che non verranno svolte attività di propaganda, di tesseramento e di  
vendita.

In attesa di una Sua cortese risposta in merito all'accoglimento della presente richiesta, si  
porgono distinti saluti.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## **DELIBERA n. 21 del 04/02/03**

Il Consiglio dell'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Varese riunito in data 4 Febbraio 2003 presso la sede dell'Ordine,

VISTE le proprie precedenti delibere del 01 ottobre 1996 e del 4 aprile 2000;

RAVVISATA la necessità di rivedere le linee guida già approvate per l'utilizzo saltuario e gratuito della Sala Conferenze dell'Ordine da parte di Associazioni, Società Scientifiche, Enti, Sindacati Medici che si occupano della medicina e della professione medica;

TENUTO CONTO della complessa e preminente attività Ordinistica, nonché delle esigenze dei soggetti di cui sopra operanti sul territorio provinciale;

VISTO l'art. 4 del DLCP 13/09/1946 n. 233 e con l'intento di continuare ad offrire la più ampia collaborazione tesa a cementare i rapporti collegiali, a promuovere e favorire il progresso culturale degli Iscritti, a concorrere allo studio ed attuazione di provvedimenti che comunque possono interessare l'Ordine ed i propri iscritti,

### **DELIBERA**

L'adozione delle seguenti modalità per la concessione dell'uso temporaneo della sala riunioni della sede:

- 1) l'uso della sala riunioni viene concesso ad esclusione del martedì, per un massimo di quattro volte all'anno, salvo specifica delibera consiliare, esclusivamente ai Medici ed Odontoiatri appartenenti all'Ordine di Varese oppure ad Associazioni, Società Scientifiche, Enti, Sindacati Medici il cui legale rappresentante e/o delegato della sede provinciale sia iscritto all'Ordine di Varese a condizione che:
  - a) la domanda sia presentata **almeno otto giorni prima** rispetto al giorno per il quale si chiede l'uso;
  - b) l'uso sia finalizzato a riunioni aventi scopo scientifico e/o sindacale in assenza di sponsorizzazioni di qualsiasi genere e tipo e propaganda politica;
  - c) alla riunione partecipino al massimo 90 persone in ossequio alla legge c.d. antinfortunistica;
  - d) il richiedente, nella domanda stilata su propria carta intestata in caso di richiesta personale, oppure su carta intestata dell'Associazione di cui è rappresentante, specifichi il fine per il quale chiede l'uso della sala, il giorno e le ore in cui la riunione verrà tenuta.
- 2) l'Ordine non risponde sotto alcun profilo in caso di furto e/o manomissione delle attrezzature eventualmente portate e temporaneamente lasciate dall'utente nella sede dell'Ordine per lo svolgimento della riunione;
- 3) il richiedente che ha già ottenuto l'uso della sala per quattro volte nel corso dell'anno si deve impegnare espressamente, in caso di ulteriore uso, a pagare direttamente all'impresa di pulizie di cui si serve l'Ordine il costo delle pulizie e del riordino del locale e dei suoi annessi;
- 4) l'uso della sala non viene concesso per la durata di un anno all'iscritto in proprio o alle Associazioni, Società Scientifiche, Enti, Sindacati Medici i cui partecipanti alla riunione abbiano:
  - causato danni alla sede e/o alle sue suppellettili;
  - svolto attività di propaganda, di tesseramento e di vendita;
  - trasgredito la legge sul divieto di fumo in locali adibiti a pubbliche riunioni;
  - riconsegnato la sala e le sue adiacenze in stato diverso da quello in cui è stata affidata.
- 5) Le richieste vengono soddisfatte rispettando l'ordine di arrivo risultante da apposita agenda e se due o più richieste vengono ricevute lo stesso giorno privilegiando i richiedenti che nel corso dell'anno solare hanno usufruito della sala un minor numero di volte. In caso di parità l'uso verrà attribuito con insindacabile provvedimento del Presidente.

**La sala viene concessa solo a seguito di conferma scritta a firma del Presidente.**

- 6) Il richiedente nella domanda, oltre a precisare il motivo per il quale chiede l'uso nonché il giorno e le ore in cui la sala verrà utilizzata, dovrà espressamente:
  - impegnarsi a non convocare o ricevere più di 90 persone;
  - provvedere personalmente alle incombenze di apertura, chiusura e riconsegna delle chiavi della sede (le chiavi dovranno essere ritirate entro le ore 12 del giorno fissato per la conferenza e restituite entro le ore 12 del giorno successivo); dell'accensione e spegnimento dell'impianto audio/video nonché dell'illuminazione dei locali utilizzati (ingresso, sala conferenze e servizi igienici), del completo abbassamento delle tapparelle e della chiusura delle finestre;
  - dichiararsi responsabile ed espressamente assumersi l'onere di rispondere personalmente del risarcimento dei danni che risulteranno essere stati provocati in occasione della riunione;
  - impegnarsi a far rispettare il divieto di fumo;
  - prendere visione della piantina di evacuazione e delle norme di sicurezza/antincendio
  - allegare copia della presente delibera sottoscritta per presa visione ed accettazione incondizionata di tutti i suoi punti.

### **DATA E FIRMA PER ACCETTAZIONE:**

Data, \_\_\_\_\_

Firma Legale Rappresentate e/o delegato \_\_\_\_\_