|  |  |
| --- | --- |
| Soggetto richiedente:  Presidente e/o Consigliere delegato;  Presidente e/o Segretario Commissioni studio per eventi promossi da Consiglieri e Commissioni  Studio;  Associazioni sindacali dottori/ragionieri commercialisti;  Enti di formazione terzi | Nome Cognome  Nato a il  N. Iscrizione Albo/Elenco Carica  (in caso di Associazioni sindacali o Enti formazione)  in qualità di legale rappresentante dell’Associazione sindacale /oppure dell’Ente formazione:  Denominazione Sede legale C.F.  Partita IVA |
| Finalità per cui richiede l’uso della Sala Convegni | * convegno * seminario * corsi/master * cerimonie istituzionali |
| Gratuità oppure Onerosità della partecipazione | * gratuita oppure * onerosa con costo di partecipazione euro |
| Data e ora di inizio e durata di utilizzo della sala  (N.B. I Corsi e i Master dovranno svolgersi, salvo diversa autorizzazione del Presidente, nel seguente orario: 9.00 -14.00) | Data Orario inizio e chiusura |

La richiesta di utilizzo **sala convegni** dovrà essere presentata presso la segreteria dell’Ordine di Napoli nord, mediante invio a mezzo mail [info@odcecnapolinord.it,](mailto:info@odcecnapolinord.it) nel termine e secondo le modalità previste dal Regolamento utilizzo sale approvato con delibera consiliare del 11.03.2019

Dichiaro di aver preso visione del Regolamento utilizzo sale approvato con delibera consiliare del 11.03.2019 e di accettare le norme in esso contenute

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e s.m.i.

Si allegano:

* documento di riconoscimento del richiedente;
* copia atto costitutivo/statuto dell’Ente e documenti attestanti la legittimazione del richiedente persona fisica;
* Modello richiesta di accreditamento evento e locandina allegata;
* (Solo per eventi con partecipazione a titolo oneroso promossi da associazioni sindacali ed enti terzi) attestazione pagamento importo versato su conto corrente dell’Ordine (IBAN: IT 78 O 02008 74793 000103190694) a titolo rimborso forfetario spese ai sensi dell’art. 5 Regolamento utilizzo sale approvato con delibera consiliare del 11.03.2019

Data

Firma del richiedente

\_

Area riservata alla Segreteria

Si autorizza come da richiesta ai sensi dell’art. 3, co 1, Regolamento Utilizzo Sale approvato con delibera consiliare del 11.03.2019

Aversa

Il Presidente

***Dott. Francesco Matacena***