



**REGIONE SICILIANA**

**E.R.S.U. (Ente Regionale per il diritto allo Studio Universitario) – MESSINA**

**DOMANDA DI CONCESSIONE USO LOCALI CENTRO SOCIALE**

Al Presidente  
del Consiglio di Amministrazione  
dell'E.R.S.U. di Messina

Il sottoscritto ..... nella qualità di

.....  
chiede la concessione dei locali più avanti indicati da utilizzare per:

- conferenza       seminario       corso       incontro  
 meeting       master       altro (specificare) .....

dalle ore ..... del ..... alle ore ..... del .....

Precisa che responsabile operativo è: .....

Recapito: tel. .... tel. cell. .... fax .....

**Locali richiesti**

Sala conferenze – 1° piano	<input type="checkbox"/>
Sala corsi – 3° piano	<input type="checkbox"/>

Dichiara di aver preso conoscenza che le tariffe da versare a titolo di rimborso spese per l'utilizzo dei singoli locali sono le seguenti:

<b>Sala conferenze</b>	1 ora	€ 26,00
“ “	mezza giornata (dalle ore 7,00 alle 14,00 ovvero dalle 14,00 alle 21,00)	€ 110,00
“ “	1 giornata (dalle ore 7,00 alle 21,00)	€ 206,00
“ “	1 settimana	€ 1.000,00
<b>Sala corsi – 3° piano</b>	1 ora	€ 20,60
“ “ “	mezza giornata (dalle ore 7,00 alle 14,00 ovvero dalle 14,00 alle 21,00)	€ 100,00
“ “ “	1 giornata (dalle ore 7,00 alle 21,00)	€ 180,00
“ “ “	1 mese	€ 3.100,00
“ “ “	1 anno	€ 31.000,00

Dichiara di aver preso conoscenza della convenzione sottoscritta dall'E.R.S.U. di Messina e dall'Università di Messina per l'utilizzo dei locali del Centro Sociale e del Regolamento concessione uso locali del Centro Sociale dei quali approva e accetta ogni articolo .

Nel precisare qui di seguito i locali di cui chiede la concessione, prende atto che l'importo da versare all'E.R.S.U. a titolo di rimborso spese per l'utilizzo degli stessi è quello indicato nel prospetto che segue:

Locali	Per ore	Per giorni	Per settimane	Per mesi	Per 1 anno	Costo unitario	Totale
Sala conferenze				██████	██████		
Sala corsi							

**Totale generale** € .....

L'importo come sopra precisato sarà a carico di (1) .....  
e dovrà essere saldato, con versamento della somma al Banco di Sicilia – Tesoreria Enti – E.R.S.U. di Messina - sul c/c 482303 ABI 1020 CAB 16595, entro trenta giorni dalla utilizzazione dei locali.

Allega i sottoindicati documenti .....

FIRMA (2)

.....

Messina, li .....

- (1) Indicare la struttura che provvederà al pagamento del rimborso spese  
(2) del Responsabile della struttura che provvede al pagamento

N.B. La copia del versamento effettuato dovrà essere consegnata all'Ufficio Ragioneria dell'E.R.S.U. Messina.