

Lusiana Conco (VI)

VOUCHER DI PRENOTAZIONE DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il sottoscritto (cognome e nome)
codice fiscale
nato a il
residente ain via
in qualità di
Prenoto il soggiorno presso la "Casa alpina del verde", gestita dal Gruppo Alpini Donatori di Sangue di Conco. • per il periodo dal al
per il Gruppo in autogestione formato da n° persone (max, 20 posti letto)
 per il Gruppo in autogestione formato da n° persone (max, 20 posti per pranzi o cene)
Si allega alla presente fotocopia di un documento identità e del versamento di €
come caparra, con l'impegno a versare il saldo tramite bonifico bancario (vedi Coordinate in basso) entro 15
giorni dall'inizio del soggiorno.
DICHIARA
di aver preso visione dei seguenti documenti della "Casa alpina del verde":
 Regolamento per l'autogestione della casa;
Piano di sicurezza
di accettare le clausole in essi contenuti e di impegnarsi per il loro pieno rispetto da parte dei componenti del
Gruppo.
Data Firma

Il versamento della quota per l'utilizzo della Casa alpina del verde dovrà avvenire tramite bonifico bancario da effettuare sul c/c intestato a GRUPPO ALPINI CONCO Via Roma 5 36046 LUSIANA CONCO (VI) IBAN IT 51 O 08590 05880 024000022 391 presso BANCAVENETO CENTRALE agenzia di Lusiana Conco (VI) con la con la causale "Locazione Casa Alpina Del Verde periodo dal al......".



Conco (VI)

ALLEGATO PRIVACY

Al fine di reperire i dati necessari alla compilazione degli elenchi **Clienti/Fornitori** (art. 37, commi 8 e 9, D.L. 223/2006), invitiamo a compilare la seguente scheda, chiedendovi espressamente di specificare, oltre la **partita iva**, anche il **codice fiscale**, anche nel caso che tali dati siano coincidenti.

NOME E COGNOME:			
VIA:			
CAP:	CITTA':		
CODICE FISCALE:			
PARTITA IVA:			
TELEFONO:		_FAX:	
E-MAIL:			

Tali dati saranno trattati nel rispetto delle disposizioni previste dal Regolamento UE 2016/679 relativamente alla tutela dei dati personali (privacy).

Si prega di ritornare il presente modulo (debitamente compilato in ogni sua parte) unitamente al modulo di prenotazione.



Conco (VI)

ALLEGATO B

SCHEDA CONSUMI

Spett.le : _____

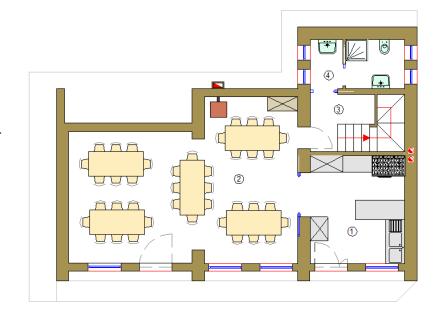
	Valore Iniziale	Valore Finale	Consumo	Costo	Totale
Contatore Enel	A1 A2 A3	A1 A2 A3	A1 A2 A3	€/KW 1,00	
Contatore Gas	M ₃	M ₃	M ₃	€/m ₃ 5,50	
Sacchi di pellet	N°	N°	N°	10 €/sacco	
Affitto Casa	Come da Ar	da Art. 2 del regolamento			
				TOTALE	€
	Numeri	da contatta	re in caso di	necessità	
Responsabile della Consegna			Cell.		
Responsabile	Responsabile della Chiusura		Cell.		
Per	il Gruppo			Il Responsa	abile



Lusiana Conco (VI)

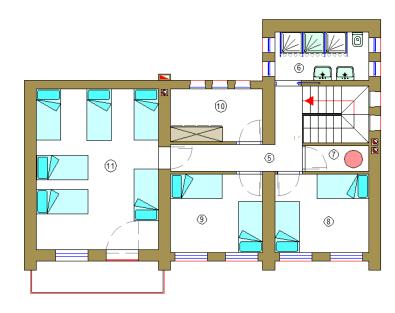
ALLEGATO A

- 1-Cucina
- 2- Pranzo
- 3-Disimpegno
- 4-Bagno



PIANTA PIANO TERRA

- 5-Corridoio
- 6- Bagno
- 7-Caldaia
- 8-Camera
- 9-Camera
- 10-Ripostiglio
- 11-Canera



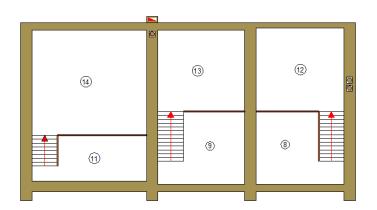
PIANTA PIANO PRIMO



Lusiana Conco (VI)

ALLEGATO A

12- Soppalco 13- Soppalco 14-Soppalco



PIANTA SOPPALCO



Lusiana Conco (VI)

ALLEGATO C

DOTAZIONE DELLA CASA

Sala da pranzo:

N° 5 Tavoli da 6/8 persone N° 41 Sedie N° 1 Credenza Piatti lisci e fondi Tazzine da Caffè Forchette, coltelli, cucchiai

Cucina:

N°1 Frigorifero

N°1 Armadio dispensa

N°1 Banco da lavoro con Cassettiera

N° 1 Armadietto piccolo dispensa

N°1 Gas a 4 fuochi con forno

N°1 Lavello a 2 vasche

N° 1 Lavastoviglie

N°1 Fornello a 4 fuochi con forno

N°1 Lavello a 2 vasche

Camere:

N° 09 Letti a castello con materasso coprimaterasso e cuscino N° 02 Letti Singoli con materasso coprimaterasso e cuscino N° 20 Coperte



Lusiana Conco (VI)

RICEVUTA CAUZIONE

Il sottoscritto (cognome e no	me)
residente a	in via
in qualità di responsabile pe	Il Gruppo Alpini e Donatori di Sangue di Conco.
	DICHIARA
di aver ricevuto dal Sig	
la somma di € 200,00 (Duec	ntoeuro/00) come cauzione per eventuali danni o mancanze che saran
riscontrate all'interno della	nsa.
La suddetta cauzione verrà r	stituita alla riconsegna delle chiavi e dopo il sopralluogo dell'incarica
Data	Firma



Lusiana Conco (VI)

RICEVUTA CAPARRA

Il sottoscritto (cognome e nome)	
residente a	in via
in qualità di responsabile per Il C	ruppo Alpini e Donatori di Sangue di Conco.
	DICHIARA
di aver ricevuto del Sig.	
la somma di € (
del Verde nei giorni dal	al
anticipatamente a mezzo di bon CONCO Via Roma 5 36046 LUS	versata contestualmente il giorno dell'arrivo nella struttura, fico bancario da effettuare sul c/c intestato a GRUPPO ALPII IANA CONCO (VI) IBAN IT 51 O 08590 05880 024000022 39 TRALE agenzia di Lusiana Conco (VI) con la causale de periodo dal al ".
Data	Firma