Repubblica e Cantone Ticino
Sezione del militare e della Protezione della popolazione
Centro istruzione protezione civile
CH - 6802 Rivera
Tel. 091/815.14.11 – Fax 091/815.14.19
e-mail: di-centro.istruzione@ti.ch

Richiesta di riservazione spazi centro istruzione

1. Richiedente

Utente / Ente / Società	Indirizzo / CAP / Luogo
Responsabile (aggiungere telefono, fax, email)	Numero partecipanti

Lasciare in bianco

Giustificativo	Categoria

2. Riservazione

Periodo di riservazione: **dal** _____ **ore** _____ **al** _____ **ore** _____
dal _____ **ore** _____ **al** _____ **ore** _____

Aule
- ☐ Aula Magna, 80 posti di lavoro / 160 posti a sedere
- ☐ Aula Polivalente, 36 posti di lavoro
- ☐ No. aule da 12 posti; aule attribuite ☐
- ☐ Ufficio
- ☐ Altro: _____
- ☐ Retroproiettore (già in dotazione in ogni aula)

Supporti didattici necessari (presenti sul posto)
- ☐ PCi per teorie
- ☐ Proiettore Beamer
- ☐ Microfoni
- ☐ Lettore VHS / DVD
- ☐ Proiettore DIA (circolare)
- ☐ Altro: _____

Pista d'esercizio
- ☐ Utilizzo della pista
- ☐ Focolai
- ☐ Mezzi d'accensione
- ☐ Acqua idrante, tassa fissa per esercizio
- ☐ Altro: _____

Accantonamento
- ☐ Alloggio, compreso docce prima notte
- ☐ Docce e spogliatoi, senza alloggi o cucina

***Servizio mensa**
- ☐ Pranzo servito nell'accantonamento no. Persone _____

***Servizio buvette**

Per questo servizio vogliate prendere contatto direttamente con la Sig.ra C. Corradi (076/224.80.37)

Diversi
- ☐ Richiesta presenza responsabile Centro durante l'occupazione – Fr. 60/ora
- ☐ Preparazione aula magna (spostamento tavoli e sedie) – Fr. 300.--

***Esiste una privativa per questi servizi presso il Centro. Non è ammesso un sevizio esterno.**
N.B.: Il formulario deve essere compilato in ogni punto e debitamente firmato

Luogo e data	Firma del richiedente

Lasciare in bianco

Decisione
☐ Riservazione accordata ☐ Riservazione non accordata

Costi dell'occupazione: vedasi preventivo allegato, la fattura sarà allestita in base all'occupazione avvenuta e al tariffario del CI SPCi

Codice Occupazione	Osservazioni:.....	Data e firma servizio PCi
	.....	
	.....	