**Servizio economato, logistica e sicurezza**

**Richiesta riservazione sale formazione e sala polivalente *NR. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_***

Presso l’OSC ci sono a disposizione delle sale per formazione e la sala polivalente per uso interno OSC ed esterno (vedi **I-256**).

Le richieste sono da inviare all’indirizzo mail dss-osc.sels@ti.ch (tel 091 816 55 55), **con il necessario preavviso**. Una conferma della riservazione vi verrà spedita il più presto possibile.

|  |
| --- |
| **Dati del richiedente** |
| Organizzazione (nome gruppo/associazione) |  |
| Nome, cognome |  | Funzione |  |
| Indirizzo |  | CAP/Località |  |
| Indirizzo fatturazione(se diverso) |  |
| E-mail |  | Telefono |  |
| Firma del richiedente |  | Firma responsabile  |  |

|  |
| --- |
| **Sala richiesta** |
| *sala* | *persone* | *mezzi a disposizione* | *sala* | *persone* | *mezzi a disposizione* |
| Valletta 1 *[ ]*  | 30 persone | Tavoli, sedie, beamer, flipchart, lavagna bianca | Villa Alta *[ ]*  | 45 pers. (su richiesta 60) | Sedie con tavolino, beamer, flipchart, retro proiettore, microfono, stereo Dvd, Vhs,Tv (tavoli su richiesta) |
| Valletta 2 *[ ]*  | 20 persone | Tavoli, sedie, beamer, flipchart  | Altro *[ ]*  | Specificare  |
| Valletta 3 *[ ]*  | 18 persone | Tavoli, sedie, beamer, flipchart  | Palestra *[ ]*  |  |
| C. medico *[ ]*  | 15 persone | Flipchart, Retroproiettore, Tv | Palestrina *[ ]*  |  |

|  |
| --- |
| **Dettagli evento** |
| Titolo dell’evento  |  |
| Data / date evento |  |
| Gli spazi riservati saranno disponibili 30 minuti prima dell’evento e chiusi 30 minuti dopo la fine. |
| *[ ]*  Tutto il giorno  Inizio ore  fine ore  Pausa pranzo  dalle  alle  | *[ ]*  Mezza giornata  [ ]  Mattina dalle  alle  [ ]  Pomeriggio dalle  alle  [ ]  Sera dalle  alle  |
| Numero partecipanti |  | di cui OSC  | esterni  |
| Partecipanti che usufruiscono della mensa (specificare esigenze particolari)confermare numero esatto 3 giorni prima e orario previsto arrivo in mensa |  |

|  |
| --- |
| **Mezzi ausiliari / tecnici richiesti** (l’OSC non è responsabile se i supporti tecnici non sono compatibli con quelli del richiedente) |
| *[ ]*  TV-Videoregistratore | *[ ]* Retroproiettore | *[ ]*  Lavagna Flipchart | *[ ]*  Impianto Stereo |
| *[ ]*  TV-Lettore DVD  | *[ ]* Beamer (non dotato di attacco MAC) | *[ ]*  Microfono (solo Villa Alta) |
| Altre richieste particolari |  |

*Per uso interno:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Sala disponibile:**Si [ ]  No [ ]*  | *Da fatturare:**Si [ ]  Importo       No [ ]*  | *Inviato serv. finanze per fatturazione* *Si [ ]  No [ ]*  |