

N.B. Il presente modulo deve obbligatoriamente essere consegnato in Segreteria Accoglienza entro 15 giorni dalla prenotazione telefonica, pena l'annullamento della prenotazione stessa. Analogamente eventuali cancellazioni devono essere tempestivamente comunicate per iscritto al fine di consentire ad altri utenti l'utilizzo delle aule.

**Allegato A**

**RICHIESTA PER L'UTILIZZO DELLE AULE ECM E DELL'AULA ANFITEATRO GIUBILEO 2000**

Riferimenti organizzativi:  
 Segreteria Accoglienza: tel 06 2090 4730 (int. 84730)  
 Mail: fax.accoglienza@ptvonline.it  
 Fax: 06 2090 4965 (int. 84965)

Al Direttore Generale  
 Dott.ssa Tiziana Frittelli

Alla Dirigente Responsabile  
 UOSD Accoglienza, Tutela e  
 Partecipazione - URP  
 Dott.ssa Maria Rosa Loria

Nominativo del richiedente: LARA STRIPPOLI	Nominativo del Referente Responsabile: IDA TACCONI
Struttura di appartenenza:	Ente/Società: EFFETTI SRL

**TITOLO DELL'EVENTO:**

ADHOC-ADVANCING HEPATITIS C FOR THE OPTIMIZATION OF CURE- UDUATE TO ERADICATE

**FINALITA' DELL'INIZIATIVA:**

CORSO ECM - RESP. SCIENTIFICO PROF MASSIMO ANDREOMI

**NUMERO PARTECIPANTI PREVISTI      PROFESSIONI INTERESSATE**

35	MEDICO CHIRURGO - FARMACISTA OSPEDALIERO
----	------------------------------------------

**DATE / ORARI DELL'EVENTO**

Giorno	Mese	Anno	Dalle ore	Alle ore
18	APRILE	2019	08.00	16.30

**AULE RICHIESTE** (barrare la casella a fianco della /e Aula/e che si vuole richiedere):

Aula ECM 1 attrezzata da 15 posti	<input type="checkbox"/>	Aula ECM 2 non attrezzata da 20 posti	<input type="checkbox"/>
Aula ECM 1 e Aula ECM 2 (35 posti)	<input checked="" type="checkbox"/>	Aula Anfiteatro Giubileo 2000 da 103 posti	<input type="checkbox"/>

**SERVIZI E STRUMENTI RICHIESTI**

- Vedi Allegato E: - Dotazione apparecchi multimediali - e allegato D - Tariffario - per l'individuazione dei costi
- Il simbolo [✓] indica che il servizio è già presente in dotazione standard
- La casella di colore grigio indica l'impossibilità di attivare quel servizio in quell'Aula

	Aula ECM 2 non attrezzata	Aula ECM 1 attrezzata	Anfiteatro Giubileo 2000
PC per presentazioni			
Videoproiettore per le presentazioni		✓	✓
Presentazione da PC			
Lettore DVD			
Presentazione di lucidi da lavagna luminosa			
Videoconferenza web based (Google Hangout, Skype, ...)			
Collegamento web based con relatore esterno (Skype, ...)			
Videoconferenza interna tra Aula ECM e Anfiteatro Giubileo 2000			
Videoconferenza in streaming su Intranet PTV			
Videoconferenza esterna con altre sedi (via ISDN)			
Registrazione audio dell'evento (consegna su Dvd)			
Registrazione audio/video dell'evento (consegna su Dvd)			
Spazi per allestimento stands			
Spazi per catering (solo coffee break)			
Spazi per altro (specificare) _____			

*L'utilizzo degli spazi accessori per stands, catering e servizi diversi dovrà essere preventivamente valutato con sopralluogo condotto congiuntamente al personale del Policlinico dietro apposito appuntamento ed in seguito specificamente autorizzato.*

**SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:**

Persona di riferimento LARA STRIPPOLI c/o EFFETTI Indirizzo VIA G.B. GIORGINI, 16 MILANO  
 Tel. 02 3343281 Fax 02 38002105 E-mail LARA.STRIPPOLI@GMAIL.COM  
 Roma, Firma del Richiedente Lara Strippoli

*Non scrivere nello spazio sottostante (riservato all'Amministrazione)*

COSTO COMPLESSIVO DELLA RICHIESTA: \_\_\_\_\_

Si autorizza  Non si autorizza  Firma del Responsabile \_\_\_\_\_

Note:.....

.....

**VERBALE GESTIONI CHIAVI DI ACCESSO**

	Data	Ora	Firma dell'operatore	Firma dell'utilizzatore
Consegna chiavi				
Restituzione chiavi				

**DATI PER LA FATTURAZIONE \***

Ragione Sociale e Partita Iva e/o Codice Fiscale:

EFFETTI SRL

Indirizzo dove recapitare la fattura:

VIA G.B. GIORGIOLI, 16 - 20151 MILANO

Telefono: 02 3343281 Fax: 02 38002105

E-mail: CONTABILITA.FORNITORI@EFFETTI.IT

\*Inviare via mail all'indirizzo: fax.accoglienza@ptvonline.it  
o via fax al numero: 06 2090 4965 (int. 84965)  
congiuntamente alla locandina e/o il programma dell'evento in formato elettronico almeno una settimana prima dello stesso.

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ\***

**Dichiaro**

- di conoscere ed accettare tutte le norme e condizioni del "Regolamento per l'utilizzo dell'Aula Anfiteatro Giubileo 2000 e delle Aule ECM";
- di provvedere al pagamento dell'acconto pari al 50% dell'importo complessivo entro 3 giorni lavorativi dalla prenotazione dell'Aula;
- di provvedere al pagamento del saldo del corrispettivo entro il 20/05/2019 ( ) giorni prima dell'evento), riconoscendo al Policlinico il diritto di revocare la presente concessione in caso di mancato o tardivo pagamento ai sensi dell'art. 4 del Regolamento.

Roma,

Firma del Richiedente

**EFFETTI s.r.l.**

Via Giorgini, 16

20151 MILANO

Partita IVA n. 10756900154

**\*Inviare via mail all'indirizzo: [fax.accoglienza@ptvonline.it](mailto:fax.accoglienza@ptvonline.it)  
o via fax al numero: 06 2090 4965 (int. 84965)**

**TARIFFARIO**

Per l'utilizzo dei locali di cui agli articoli precedenti da parte di soggetti esterni deve essere effettuato un rimborso spese forfettario come segue:

**Tariffa giornaliera (IVA esclusa) per l'intera giornata o frazione d'uso**

*Dal lunedì al venerdì ore 8.00-20.00 e sabato ore 8.00-13.30*

- |                                 |                                                                                          |
|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| • Aula Anfiteatro Giubileo 2000 | € 500,00 * per l'intera giornata<br>€ 250,00 * per frazione d'uso (meno di 8-14 o 14-20) |
| • Aula ECM 1 attrezzata         | € 150,00 * per l'intera giornata / per frazione d'uso                                    |
| • Aula ECM 2 non attrezzata     | € 100,00 * per l'intera giornata / per frazione d'uso                                    |
| • Aula ECM1 e Aula ECM 2        | € 250,00 * per frazione d'uso (meno di 8-14 o 14-20)                                     |

\*comprensivo dei servizi informatici e pulizia locali

**Tariffa servizi aggiuntivi (Sabato 13.30-20.00, giorni festivi e pomeriggio prefestivi)**

€ 20,00 costo a ore del personale a lordo ente

**Tariffa per richiesta servizi multimediali supplementari (cfr. All. E)**

€ 25,00 costo a ore per richiesta di un servizio

€ 30,00 costo a ore per richiesta di più di un servizio

Se l'evento è organizzato da personale interno al PTV senza intervento di soggetti esterni sponsorizzatori non è previsto il pagamento di alcun costo per l'attivazione dei servizi multimediali supplementari, la cui disponibilità dovrà comunque essere di volta in volta confermata.

Il versamento del 50% dell'importo dovrà essere effettuato entro 3 giorni lavorativi dalla prenotazione, pena la cancellazione della prenotazione stessa.

Il versamento del saldo dovrà essere effettuato almeno 5 giorni prima dell'evento, pena la cancellazione della prenotazione e la mancata restituzione dell'acconto, sul conto di tesoreria della Fondazione PTV (Policlinico Tor Vergata).

Gli Enti soggetti alla Tesoreria Unica, di cui all'art. 35 del D.L. N° 1 del 24/01/2012, debbono accreditare il codice IBAN IT29D0100003245348300305970 della contabilità speciale accesa presso la Banca d'Italia; tutti gli altri, non soggetti a qualsiasi titolo alla Tesoreria Unica, debbono accreditare il codice IBAN IT02102008 05157 000401108394 del conto acceso presso l'Istituto Tesoriere; per i bonifici esteri il codice SWIFT da indicare è UNCRITMMXXX.

Nel versamento deve essere specificata la seguente motivazione: "Utilizzo Aula Policlinico Tor Vergata per evento ....."

L'utilizzo degli spazi accessori per stands, catering e servizi diversi è escluso per le Aule ECM. Per l'Aula Anfiteatro Giubileo 2000 l'allestimento dovrà essere preventivamente valutato con sopralluogo condotto congiuntamente al personale del Policlinico dietro apposito appuntamento ed in seguito specificamente autorizzato e dovrà comunque essere organizzato in osservanza a quanto previsto dall'Istruzione "Modalità di allestimento stand nelle aree contigue all'Aula Anfiteatro".

**DOTAZIONE APPARECCHI MULTIMEDIALI  
 DELLE AULE ECM E DELL'AULA ANFITEATRO GIUBILEO 2000**

- Il simbolo [✓] indica che il servizio è già presente in dotazione standard.
- Il simbolo [☺] indica che il servizio può essere richiesto secondo le tariffe di cui all'All. D
- Il simbolo [★] indica che il servizio può essere richiesto in forma gratuita
- La casella di colore **grigio** indica l'impossibilità di attivare quel servizio in quell'Aula

SERVIZI IN DOTAZIONE	Aula ECM 2 non attrezzata	Aula ECM 1 attrezzata	Anfiteatro Giubileo 20
Impianto amplificazione audio		✓	✓
PC per presentazioni	★	★	★
Videoproiettore per le presentazioni	★		✓
Monitor al plasma collegabile al Pc		✓	
Lettore DVD		✓	✓
Collegamento Intranet ed Internet per Pc in dominio PTV		✓	✓
Presentazione di lucidi da lavagna luminosa	★	★	★

SERVIZI SUPPLETIVI A PAGAMENTO (VEDI TARIFFARIO ALL. D)	Aula ECM 2 non attrezzata	Aula ECM 1 attrezzata	Anfiteatro Giubileo 20
Videoconferenze web based (Skype, Google Hangout, ...)			☺
Videoconferenza interna tra Aula ECM e Anfiteatro Giubileo 2000		☺	☺
Videoconferenza in streaming su Intranet PTV		☺	☺
Videoconferenza esterna con altre sedi (via ISDN)		☺	
Registrazione audio dell'evento (consegna su Dvd)			☺
Registrazione audio/video dell'evento (consegna su Dvd)			☺

L'autorizzazione all'utilizzo dei servizi multimediali suppletivi è oggetto di valutazione caso per caso compatibilmente con la disponibilità delle apparecchiature e del personale preposto alla gestione delle stesse.

Oggetto: utilizzo aula per corso di formazione ADHOC EDUCATE TO ERADICATE

A seguito della richiesta da Voi presentata il 13/02/2019, al fine di poter compiere idonea istruttoria per l'eventuale autorizzazione all'utilizzo dell'aula, si richiedono le seguenti informazioni:

1. Indicare se il corso è stato accreditato ECM: SI  NO

NOME E CODICE PROVIDER: EFFETTI SRL - N. 150

NUMERO DI ACCREDITAMENTO EVENTO: 248608

2. In caso di accreditamento ECM, specificare se il Provider è:

pubblico  privato

3. Indicare se all'evento parteciperà personale DIPENDENTE del PTV:

SI  NO

4. Indicare se sono previsti compensi per il Responsabile Scientifico/Promotore e relatori:

SI  NO  IN FASE DI DEFINIZIONE

NOME COGNOME: \_\_\_\_\_ importo € \_\_\_\_\_

NOME COGNOME: \_\_\_\_\_ importo € \_\_\_\_\_

...

**Allegare prescritta autorizzazione rilasciata dalla struttura di appartenenza in caso che il Responsabile Scientifico operi in una struttura pubblica.**

5. Inviare il programma completo con indicazione del nominativo del Responsabile Scientifico/Promotore e dei relatori.

I dati richiesti possono essere comunicati tramite e-mail al seguente indirizzo: [accoglienza@ptvonline.it](mailto:accoglienza@ptvonline.it)

Data

13/02/2019

Firma

**EFFETTI s.r.l.**

Via Giorgini, 16

20151 MILANO

Partita IVA n. 10756900154