Stoviglioteca del
Comune di Sala Baganza

MODULO PRENOTAZIONE STOVIGLIE

Io sottoscritto/a _____ residente a _____ in via _____ n. _____

telefono _____, email: _____

in qualità di Legale Rappresentante (o delegato) dell'Associazione/impresa (ove applicabile):

_____ con sede in _____

Via _____ n. _____, C.F. / P. IVA _____,

CHIEDO

di poter ricevere in prestito d'uso n. _____ KIT COMPLETI e/o ___ KIT TORTA di stoviglie in materiale durevole e relativi accessori per i giorni dal _____ al _____

- Dichiaro di essere a conoscenza del "**REGOLAMENTO DI ACCESSO AL SERVIZIO DELLA STOVIGLIOTECA COMUNALE**" che regola la concessione in uso dei beni sopraccitati.
- Sono consapevole che al momento del ritiro devo versare in **contanti le spese della sanificazione**, che verrà svolta dal gestore del servizio (**20 € per ogni kit richiesto, 15 € per** cittadini **residenti a Sala Baganza** e associazioni/imprese aventi sede nel Comune);
- Mi impegno a rispettare le **regole di utilizzo** indicate nell'opuscolo allegato alle stoviglie;
- Mi impegno a restituire il materiale ricevuto in comodato d'uso **privo di residui di cibo entro il termine di 48 h dall'evento**, fatte salve eventuali proroghe esplicite che mi venissero concesse;
- Sono consapevole che il gestore, dopo il ritiro del materiale, effettuerà la verifica di eventuali **danneggiamenti/perdite**. Pur non essendo previste penali, al fine di preservare la dotazione della stoviglioteca, mi impegno a verificare l'integrità del/i kit ricevuto/i in prestito prima della restituzione. Reiterati episodi di perdite/danneggiamenti possono comportare l'esclusione dal servizio di prestito.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini della presente procedura.
Con la firma del presente atto, il gestore è esonerato da qualsiasi responsabilità in campo penale, civile, amministrativo e sanitario, responsabilità che cade sul/la sottoscritto/a che, dalla consegna del materiale, è tenuto/a alla sua diligente custodia ed utilizzo.

Luogo e data _____ Firma dell'utente _____

Compilazione ad opera del gestore:

La consegna avviene in data: _____ Restituzione prevista il: _____

Spese di sanificazione versate: _____ €

Firma del gestore _____

Iniziativa realizzata con il contributo del Fondo d'Ambito Ex L.R.16/2015

Iniziativa realizzata con il contributo della Regione Emilia-Romagna
Piano di Azione Ambientale per un futuro sostenibile

Stoviglioteca del
Comune di Sala Baganza

VERBALE DI RESO STOVIGLIE

Il giorno _____/_____/_____ avviene la restituzione del materiale concesso in prestito all'utente _____ in data ____/____/_____

☐ L'utente segnala danneggiamento/perdita di: _____

Firma del gestore _____

Firma dell'utente _____

Compilazione ad opera del gestore:

Dalla verifica condotta a seguito del lavaggio risulta che (selezionare la voce applicabile):

☐ La dotazione resa **È COMPLETA E INTEGRA**

☐ La dotazione resa **NON È COMPLETA E INTEGRA – mancano o risultano danneggiati i seguenti pezzi:**

ARTICOLO	N. PEZZI MANCANTI/ DANNEGGIATI
Piatto piano	
Piatto fondo	
Piattino dessert	
Ciotola	
Bicchiere	
Posate (specificare se singola posata e quale o intero set)	
Cucchiaino	
Contenitore grande – stoviglie	
Contenitore piccolo – posate	
Caraffa 1,0 l con coperchio	
Totale:	**…….**

Data_____ Firma del gestore _____

Iniziativa realizzata con il contributo del Fondo d'Ambito Ex L.R.16/2015