



MODULO A.

RICHIESTA PER L'UTILIZZO CONCORDATO DELLE POSTAZIONI DI COWORKING L'ISOLA DELLE IDEE LIBERI PROFESSIONISTI, IMPRESE E AZIENDE GIA' ESISTENTI

**Al Sig. Sindaco del Comune di Atzara
All'Ufficio Tecnico Manutentivo / Gestore della struttura
Comune di Atzara – Via Vittorio Emanuele, 1 – 08030 Atzara (NU)
PEC: protocollo@pec.comune.atzara.nu.it**

DATI DEL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a

Cognome e Nome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Residenza: _____

Codice fiscale: _____

Telefono: _____

E-mail: _____

PEC: _____

In qualità di:

☐ Libero Professionista

☐ Legale rappresentante dell'impresa

☐ Altro (specificare): _____

Rappresentante della Ditta/Azienda/Consorzio

Ragione Sociale: _____

Sede legale - indirizzo: _____

Sede operativa - indirizzo: _____

Partita IVA: _____

Telefono: _____

E-mail: _____

PEC: _____

CON LA PRESENTE DOMANDA RICHIEDE UNO SPAZIO DEDICATO CON LE SEGUENTI MODALITA' (barrare le caselle di interesse)

☐ **Utilizzo Concordato** annuale

Tipologia di postazione richiesta:

☐ **Postazione A** (PC con sistema operativo macOS)

☐ **Postazione B** (PC con sistema operativo Windows)

Orario di utilizzo richiesto:

☐ **Standard** – dalle ore **07:30** alle ore **21:30**

☐ **Personalizzato** – dalle ore _____ alle ore _____ (l'orario deve essere compreso tra le ore 07:30 e le ore 21:30)

DICHIARAZIONI DEL RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a:

1. Dichiaro di aver preso visione e di accettare integralmente il *Regolamento per l'utilizzo delle postazioni di coworking* presso "L'Isola delle Idee", impegnandosi a rispettarne tutte le disposizioni.
2. Si impegna a garantire il corretto utilizzo delle attrezzature, degli arredi e degli spazi comuni, evitando qualsiasi comportamento che possa danneggiarli o recare disturbo alle altre attività presenti.
3. S'impegna a rispettare gli orari di utilizzo previsti e a seguire scrupolosamente tutte le disposizioni relative alla sicurezza e all'igiene degli spazi, comprese le normative vigenti sul divieto di fumo e sulla raccolta differenziata dei rifiuti.
4. Si impegna a sollevare il Comune di Atzara da qualsiasi responsabilità per danni a persone, cose o beni derivanti dall'utilizzo della postazione e degli spazi comuni.
5. Dichiaro di essere consapevole che, in caso di danni arrecati alla struttura, agli arredi o alle attrezzature, sarò responsabile del risarcimento integrale e tempestivo.
6. S'impegna a versare, tramite sistema **PagoPA**, gli importi dovuti per l'utilizzo della postazione, secondo le tariffe stabilite nella Delibera della Giunta Comunale n. 67 del 22.08.2025
7. Dichiaro, qualora applicabile, la volontà di installare attrezzature personali per esigenze professionali o di salute, e si impegna a ripristinare lo stato originario della postazione alla fine dell'utilizzo, secondo le modalità definite nel regolamento.
☐ Sì ☐ No
In caso affermativo allega scheda tecnica sintetica delle eventuali attrezzature da installare.
8. ALLEGA Scheda di Motivazione della richiesta (breve relazione progettuale di max una pagina word carattere 10 interlinea normale, dalla quale emerga la capacità del progetto di produrre impatto socio economico, il carattere innovativo del progetto ecc)

INFORMAZIONI SUL PAGAMENTO

L'importo dovuto per l'utilizzo delle postazioni di coworking dovrà essere versato tramite **PagoPA** utilizzando il sistema di pagamento elettronico del Comune di Atzara. Di seguito vengono riportati gli importi e le modalità di pagamento:

- **Postazione Concordata:**

Canone mensile: € 60,00 (sessanta/00)

La quota dovrà essere versata anticipatamente, con cadenza trimestrale, tramite il sistema PagoPA.

Note importanti:

- Il pagamento tramite PagoPA dovrà essere effettuato **prima** del rilascio della autorizzazione con le modalità indicate dall'Ufficio comunale competente.
- Il pagamento per l'utilizzo concordato dovrà essere effettuato anticipatamente, con cadenza trimestrale, tramite il sistema PagoPA.
- Il mancato pagamento degli importi dovuti comporterà l'impossibilità di utilizzare la postazione richiesta.

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

- ☐ Copia documento d'identità del richiedente
- ☐ Visura camerale (per le imprese)
- ☐ Curriculum vitae (per utilizzo concordato)
- ☐ SCHEDA DI MOTIVAZIONE. Descrizione del progetto imprenditoriale
- ☐ Scheda tecnica delle attrezzature da installare
- ☐ Altro _____

LUOGO, DATA E FIRMA

Atzara, // _____

Firma del richiedente: _____