



Regione Toscana



## DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DELLE POSTAZIONI SMART WORKING DELLE OFFICINE CAPODARNO

Premesso che il Consorzio Pegaso è stato individuato come soggetto aggiudicatario della "Procedura di coprogettazione finalizzata alla definizione delle attività gestionali e funzionali delle OFFICINE CAPODARNO" indetta dal comune di Pratovecchio-Stia. Nell'offerta presentata il Consorzio ha indicato soggetto consorziato di riferimento per la gestione delle attività, la Cooperativa Conessioni.

Pertanto, le parti sottoscritte

**Cooperativa Conessioni** con sede in Poppi via Fiorentina 35 rappresentata dalla Dott.ssa Silvia Poponcini nata ad Arezzo il 22/07/66

E

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_  
indirizzo mail \_\_\_\_\_

denominato utilizzatore, in qualità di:

- lavoratore autonomo
- lavoratore dipendente

BREVE DESCRIZIONE DELL'ATTIVITÀ SVOLTA:

---

---

### CHIEDE

l'assegnazione di n. 1 **postazione di smart-working** delle Officine Capodarno, Via Vittorio Veneto,12- Pratovecchio Stia,

Le stanze sono situate al primo piano della struttura.

- 1) L'utilizzatore usufruisce dei servizi generali come riscaldamento, connessione internet, energia elettrica, ecc.eccc.
- 2) L'utilizzatore avrà a disposizione una chiave con la quale potrà entrare ed uscire dalla struttura senza vincoli di orario;
- 3) L'utilizzo della macchina fotocopiatrice non è compreso. Se intende utilizzare la macchina

- fotocopiatrice, si provvederà ad un ulteriore addebito delle spese
- 4) L'utilizzatore s'impegna a) rispettare i beni presenti nella struttura; b) non occupare altre postazioni oltre quella assegnata c) a chiudere i locali diligentemente, qualora fosse l'ultimo ad uscire d) a non appendere poster o manifesti se non autorizzato.

La Cooperativa Connessioni non risponde di eventuali furti, né di danni cagionati dall'uso improprio dei beni.

Il canone mensile previsto è pari a

50 euro oltre I.V.A per il servizio di Smart-Working
------------------------------------------------------

Il corrispettivo sarà pagato, trimestralmente, entro il 30 del primo mese del trimestre. Sarà emessa regolare fattura intestata a:

Nome destinatario	
Indirizzo	
P.I.V.A (se presente)	
Codice Univoco (se presente)	
Pec (se presente)	

Il pagamento avverrà sul seguente conto:

BPER Banca Agenzia 3 Firenze

IBAN

IT65Q0538702802000003233254

Per il servizio di Smart-Working l'eventuale disdetta dovrà essere data entro 15 gg prima della scadenza del trimestre.

*Consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e dichiarazioni mendaci (art. 76, DPR 445/2000), sotto la propria personale responsabilità*

### DICHIARA DI

- 1) accettare integralmente quanto contenuto nell'avviso;
- 2) rispettare i requisiti di partecipazione previsti dall'avviso;
- 3) aver preso visione e accettare le modalità di frequenza indicate nell'avviso ed in particolare di aver preso visione e rispettare le modalità di accesso e di utilizzo degli spazi descritte, pena la decadenza del beneficio

Allega alla presente domanda:

a. documento d'identità o permesso di soggiorno/lavoro in Italia in corso di validità o richiesta di rilascio e/o rinnovo (solo in caso in cui il/la firmatario/a sia un/a cittadino/a non comunitario/a)

Luogo e data Firma del richiedente

\_\_\_\_\_