ALLEGATO D
VERBALE DI CONSEGNA/RICONSEGNA DEL TEATRO P. MASCAGNI

C.A.
FONDAZIONE ORIZZONTI D'ARTE
Via Porsenna, 81
53043 Chiusi (SI)

Dal sopralluogo effettuato in data_____ presso il Teatro P. Mascagni dal Custode del Teatro _____ e dal Sig. _____ in rappresentanza di _____ per una verifica delle condizioni dello stato complessivo della struttura, si dichiara:

- ☐ Che i locali e/o le attrezzature dell'intero complesso della struttura del Teatro Mascagni vengono consegnati nella condizione di buono stato.
- ☐ Che i locali e/o le attrezzature dell'intero complesso Teatro Mascagni vengono riconsegnati con i seguenti danni e/o anomalie, nella fattispecie:

CONSEGNA		RICONSEGNA*	
descrizione	Tipo di danno	descrizione	Tipo di danno
			Come alla consegna

*Indicare nella tabella la descrizione dei danni subiti

- ☐ La cauzione di € 300,00 versata viene trattenuta per i danni subiti ed è sufficiente a coprire la stima degli stessi.
- ☐ La cauzione di € 300,00 versata viene trattenuta per i danni subiti ma non risulta sufficiente alla copertura dei danni, pertanto seguirà valutazione della maggiorazione di spesa dovuta da addebitare al cliente.

ENTRATA **USCITA**

Firma del Custode _____ _____

Firma del Richiedente_____ _____

Chiusi,_____ _____

FONDAZIONE ORIZZONTI D'ARTE - Uffici: Via Porsenna, 81 - 53043 Chiusi (Si) - Tel. +39 0578. 226273 – 20473/ Fax. 0578 226273
www.fondazioneorizzonti.it – info@fondazioneorizzonti.it
P. Iva 01335530521 – C. F. 90024020522 - IBAN IT31 G084 8971 8520 0000 0363 207
iscritta nel registro delle persone giuridiche regionali al n. 839 in data 27 luglio 2012 con decreto n° 2952 del 6 luglio 2012