ALLEGATO E

Verbale di Concessione del Teatro Pietro Mascagni di Chiusi

Spett.le
Fondazione Orizzonti d'Arte
Via Porsenna, 81
53043 Chiusi (SI)

Dal sopralluogo effettuato in data_____ presso il Teatro Pietro Mascagni dal dipendente incaricato_____ 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 arrecati alla struttura

- ☐ 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,_____ _____