

OGGETTO: richiesta utilizzo di locale di proprietà comunale.

(specificare il locale)

Il/la sottoscritto/a _____

In qualità di _____

(libero professionista, presidente, legale rappresentante, altro)

con la presente chiede l'autorizzazione per l'utilizzo del locale suindicato, al fine di svolgere la seguente attività:

Si allegano alla presente:

- A. Modulo compilato con i dati essenziali del richiedente (modello N° 1)
- B. Dichiarazione di responsabilità per il buon uso della struttura utilizzata, e presa atto nonché accettazione delle condizioni indispensabili per l'uso della struttura in esame
- C. Calendario dei giorni di utilizzo (soltanto nel caso di utilizzi ripetuti)
- D. Copia dello Statuto (nel caso di Associazioni che non l'abbiano già consegnato all'ufficio)

Data e firma _____

Informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge n° 675 del 31.12.1996

Debitamente informato ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/1996, il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati forniti al Comune che li utilizzerà esclusivamente per le proprie finalità istituzionali. Ai sensi dell'art. 13 della medesima legge io sottoscritto potrò esercitare il diritto di rettificazione, aggiornamento, cancellazione dei dati forniti.

Firma per il consenso _____

MODULO CON I DATI DEL RICHIEDENTE

Nominativo gruppo/singolo _____

Indirizzo _____ CAP _____

Recapito telefonico _____

Numero Partita I.V.A./Codice Fiscale _____

Nominativo Legale Rappresentante _____

Luogo di nascita _____

Indirizzo _____ CAP _____

Recapito telefonico _____

Numero Partita I.V.A./Codice Fiscale _____

PERIODO UTILIZZO:

- Utilizzo estemporaneo _____

Dalle ore _____ alle ore _____

- Utilizzo continuativo dal _____ al _____

Dalle ore _____ alle ore _____

**DICHIARAZIONE DI BUON USO DELLA STRUTTURA MESSA A DISPOSIZIONE ED ACCETTAZIONE
DELLE CONDIZIONI INDICATE**

Il/la sottoscritto/a _____

In qualità di _____

ASSICURA IL RISPETTO

Delle strutture messe a disposizione per l'attività _____,

l'ordine e la pulizia delle stesse, il controllo di luci, termostato, chiusura delle porte di accesso
al termine dell'utilizzo

E L'ACCETTAZIONE DELLE SEGUENTI PRESCRIZIONI

(indicare eventuali prescrizioni)

Data _____

Il /La Richiedente
