

**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

\_\_\_\_\_