

Allegato A

Regolamento Comunale "Utilizzo Struttura Polifunzionale"

Spett.

AMMINISTRAZIONE COMUNALE

OGGETTO: RICHIESTA CONCESSIONE IN USO STRUTTURA POLIFUNZIONALE O PARTI DI ESSA

Il sottoscritto _____ Doc. identità n. _____

Codice Fiscale _____ Tel. _____

Residente a _____, in via _____ n. _____

E mail _____

Legale rappresentante/ Responsabile/ Presidente _____

Con sede a _____, in via _____, n. _____

C.F. / P. IVA _____ tel. _____

E mail _____

CHIEDE

in conformità al Regolamento utilizzo Struttura Polifunzionale, la concessione in uso:

per i giorni _____ dalle ore _____ alle ore _____

Per il periodo _____ dalle ore _____ alle ore _____

Della Sala Polifunzionale e servizi igienici

Della Cucina

Della intera Struttura Polifunzionale

Per lo svolgimento della seguente attività/ manifestazione/convegno:

Nel corso della concessione è previsto il consumo di bevande e alimenti SI NO

Attrezzature e materiali di proprietà del richiedente che verranno utilizzate durante il periodo della concessione:

Il sottoscritto chiede di usufruire della agevolazione/esenzione prevista per la seguente motivazione:

Altro:

Il sottoscritto dichiara:

di accettare tutte le condizioni e le clausole indicate dal "Regolamento Utilizzo Struttura Polifunzionale" e di sollevare L'Amministrazione Comunale, senza riserve od eccezioni, da ogni responsabilità per quanto concerne danni o incidenti che possano derivare a persone o cose a seguito dell'uso dei locali della Struttura Polifunzionale in concessione o di parti di essa;

che Responsabile per l'utilizzo è il Sig _____
Tel. ____/____/____ e per qualsiasi danno a persone animali e cose (arredi, apparecchiature, ecc) sarà responsabile in solido. Le eventuali spese per danni saranno addebitate al titolare della concessione;

Che le attrezzature installate in proprio sono a norma di legge e certificate.

Il responsabile non può eseguire copie di chiavi dei locali della Struttura Polifunzionale.

Le spese di concessione e la cauzione, se dovuta, stabilite con atto della Giunta comunale, saranno a carico del concessionario e dovranno essere versate a mezzo di bollettino postale o bonifico intestato a:

COMUNE GARGALLO SERVIZIO TESORERIA

IBAN: IT27D0760110100000017372285

_____ Lì ____/____/____

IL RICHIEDENTE
