

**Amministrazione destinataria**

Comune di Alleghe

**Ufficio destinatario**

Area Tecnica

## Domanda di rilascio della concessione per l'utilizzo della stanza al secondo piano della sede municipale

**Il sottoscritto**

Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale								Tipologia			
Sede legale											
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale						Partita IVA					
Telefono				Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata			
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio						Provincia		Numero Iscrizione			

 affiliata alla federazione o ente

Denominazione											
Codice fiscale						Partita IVA					

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento***(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*
**Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

--

## CHIEDE

il rilascio della concessione per l'utilizzo della stanza sita al secondo piano della sede municipale

### per svolgere la seguente attività

Attività

## CHIEDE INOLTRE

l'emissione della fattura per il pagamento

### nel seguente periodo

Periodo singolo o multiplo

periodo singolo o multiplo

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Ricorrenza giornaliera

ogni giorno

Ricorrenza settimanale

ogni settimana

Ricorrenza mensile

ogni mese

Ricorrenza mensile

ogni mese

Altro periodo

altro periodo

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Lun

Mar

Mer

Gio

Ven

Sab

Dom

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Ricorrenza (ad esempio "ogni 15 del mese")

ogni  del mese

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Ricorrenza (ad esempio "ogni primo lunedì del mese")

ogni   del mese

Descrizione

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

## DICHIARA

di garantire

il corretto uso del locale e dei beni in esso contenuti

il risarcimento al Comune di Alleghe di tutti i danni causati a seguito dell'utilizzo dei locali

di sollevare il Comune di Alleghe da ogni responsabilità che dovesse derivare a persone o cose a seguito dell'attività svolta all'interno della stanza

di versare il corrispettivo per l'utilizzo del locale in questione entro i termini che comunicati dal Comune di Alleghe

di essere a conoscenza che durante gli orari di chiusura degli uffici comunali sarà a carico dell'utilizzatore della stanza aprire la porta di ingresso ai propri utenti/clienti

## DICHIARA INOLTRE

di essere consapevole che le chiavi vanno ritirate presso l'ufficio tecnico comunale in orario d'ufficio

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Alleghe

Luogo

Data

il dichiarante