Amministrazione destinataria

Comune di Alleghe

Ufficio destinatario

Area Tecnica

Domanda di rilascio della concessione per l'utilizzo della sala Stoppani presso la scuola elementare

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**

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**

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 Sala Stoppani per lo svolgimento della seguente attività

Descrizione

per il seguente periodo

Periodo singolo o multiplo

	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
○ periodo singolo o multiplo				

Ricorrenza giornaliera

	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
○ ogni giorno				

Ricorrenza settimanale

	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
○ ogni settimana				

Lun ☐ Mar ☐ Mer ☐ Gio ☐ Ven ☐ Sab ☐ Dom ☐

Ricorrenza mensile

	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
○ ogni mese				

Ricorrenza (ad esempio "ogni 15 del mese")

ogni _____ del mese

Ricorrenza mensile

	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
○ ogni mese				

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

ogni _____ _____ del mese

Altro periodo

	Descrizione
○ altro periodo	

CHIEDE INOLTRE

☐ l'emissione della fattura per il pagamento

☐ l'utilizzo del servizio di

Tipologia

- ☐ riscaldamento dei locali
- ☐ impianto audio
- ☐ impianto video

☐ la modifica dei turni chiesti in precedenza con nota del

Data

Nuovi turni

Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore

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

- [x] di garantire
  - [x] il corretto uso dei locali e dei beni in essi contenuti
  - [x] l'ordine e la pulizia dei locali a proprie spese
  - [x] il risarcimento al Comune di tutti i danni causati a seguito dell'attività sopraindicata, nel caso in cui si verificassero dani ai locali o agli impianti in concessione nel corso dell'attività
  - [x] la presenza a ogni sessione di attività di un proprio associato in possesso di valido attestato o patentino di abilitazione all'uso di defibrillatore, il quale ha preso visione della posizione del dispositivo stesso nello stabile (solo se l'attività è soggetta a tale obbligo)
- [x] di sollevare il Comune di Alleghe da ogni e qualsiasi responsabilità che dovesse derivare a persone o cose a seguito dell'attività svolta all'interno della Sala Stoppani
- [x] di versare entro i termini comunicati dal Comune di Alleghe, il corrispettivo per l'utilizzo della sala
- [x] di accettare e rispettare le disposizioni per l'uso della struttura come da regolamento comunale approvato
- [x] di essere a conoscenza e di rispettare la capienza massima di cento persone

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**