

**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

periodo singolo o multiplo

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Ricorrenza giornaliera

ogni giorno

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Ricorrenza settimanale

ogni settimana

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Lun

Mar

Mer

Gio

Ven

Sab

Dom

Ricorrenza mensile

ogni mese

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

Ricorrenza (ad esempio "ogni 15 del mese")

ogni  del mese

Ricorrenza mensile

ogni mese

Dal giorno

Dalle ore

Al giorno

Alle ore

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

ogni   del mese

Altro periodo

altro periodo

Descrizione

## 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

- di garantire
  - il corretto uso dei locali e dei beni in essi contenuti
  - l'ordine e la pulizia dei locali a proprie spese
  - il risarcimento al Comune di tutti i danni causati a seguito dell'attività sopraindicata, nel caso in cui si verificassero danni ai locali o agli impianti in concessione nel corso dell'attività
  - 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)
- 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
- di versare entro i termini comunicati dal Comune di Alleghe, il corrispettivo per l'utilizzo della sala
- di accettare e rispettare le disposizioni per l'uso della struttura come da regolamento comunale approvato
- 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