



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	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	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

Indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

il rilascio della concessione per l'utilizzo della Sala Stoppani

CHIEDE INOLTRE

l'emissione della fattura per il pagamento

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

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 struttura

di versare entro i termini che mi saranno comunicati da codesto Ente il corrispettivo per l'utilizzo dei locali in questione

di accettare e rispettare le disposizioni per l'uso della struttura come da regolamento comunale approvato

di essere a conoscenza e di rispettare

- le disposizioni per l'uso della struttura, previste dal Regolamento comunale
- 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