

Spett.le **COMUNE**
DI CABELLA LIGURE
Via Martiri della Libertà, 10

OGGETTO: DOMANDA PER L'UTILIZZO DEL SALONE E LOCALI COMUNALI

Il/la sottoscritto/a cognome nome nato/a a il e residente a in via n.....telefono.....indirizzo di posta elettronica..... Codice fiscale in qualità di
Presidente dell'Associazione/Ente senza scopo di lucro con sede a in telefono/indirizzo di posta elettronica partita IVA n.
 Privato cittadino

CHIEDE

LA CONCESSIONE, TEMPORANEA IN USO:

- del salone comunale
- altro locale di seguito indicato

.....presso l'immobile
.....

nel/i giorno/i.....dalle ore alle ore
nel periodo dalal per numerogiorni
.....dalle ore alle ore
(indicare giorno, mese, anno, orario di inizio e conclusione utilizzo e numero complessivo di ore o giorni richieste)

per svolgere le seguenti attività (indicare anche le finalità):

.....

- del seguente arredo, materiale e attrezzature:

.....

- il Patrocinio del Comune di Cassano Spinola: SI NO

A tal fine dichiara:

- che Responsabile dell'Associazione è il Sig..... recapito telefonico
- di essere pienamente a conoscenza e consapevole delle condizioni d'uso e dei relativi obblighi, che si impegna a rispettare e responsabilità conseguenti alla richiesta concessione, come stabiliti con deliberazione G.C. n. 60 del 7.11.2017, di cui ha preso visione sul sito istituzionale dell'ente;
- di assumersi ogni responsabilità civile e patrimoniale per eventuali danni cagionati all'immobile e/o alle attrezzature di proprietà comunale;
- di assumersi ogni responsabilità civile e patrimoniale per eventuali danni, limitatamente all'uso dei locali, delle strutture e delle attrezzature, che possono derivare a persone o a cose, esonerando l'Ente proprietario da ogni e qualsiasi responsabilità per i danni arrecati;
- di impegnarsi al versamento della tariffa per l'utilizzo utilizzo, nella misura stabilita dal Comune *(qualora dovuta,);*

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003:

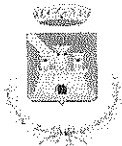
Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene presentata.

Allegati: Copia statuto sociale e/o atto costitutivo dell'Associazione (*qualora l'Amministrazione non ne sia già in possesso*).

Distinti saluti.

Data

Firma del richiedente.....



COMUNE DI CABELLA LIGURE
Provincia di Alessandria
AREA FINANZIARIA

Prot. n. _____

Cabella Ligure li _____

CONCESSIONE IN USO TEMPORANEO SALONE E LOCALI COMUNALI

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

AUTORIZZA

il richiedente come nel retro generalizzato,

per il giorno _____

per il periodo _____

con esonero dal pagamento della tariffa, ai sensi Deliberazione della G.C. n. 60 del 7.11.2017, comunale per la concessione in uso dei locali comunali, trattandosi di attività senza fini di lucro;

previo pagamento della tariffa di € _____

Al Concessionario della presente autorizzazione viene consegnata il giorno dell'utilizzo o il giorno prima se festivo n. 1 copia della chiave di accesso ai locali da riconsegnare al massimo entro il giorno dopo entro all'utilizzo.

Il consegnatario si obbliga per sé e per i partecipanti a:

1. non fare duplicati delle chiavi di accesso o darle ad altre persone diverse dal concessionario;
2. al rispetto di tutte le norme di cui all'allegato "A" della Deliberazione della G.C. n. 60 del 7.11.2017

Il Responsabile dell'Area Tecnica

Il Concessionario