

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 dal .....al ..... per numero .....giorni  
.....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 Cabella Ligure: 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. 18 del 17/03/2026, 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.

Firma del richiedente

.....

Data .....



Provincia di **DI CABELLA LIGURE**

oooooooooooo

AREA

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. 18 del 17/03/2026, 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 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 disposizioni in merito all'utilizzo di cui all'allegato "A" della Deliberazione della G.C. n. 18 del 17/03/2026, di cui ha preso visione.

Il Responsabile dell'Area Tecnica

Il Concessionario