

Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

Domanda di concessione di spazi comunali per attività culturali

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza					
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune									
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	Interno	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Codice Fiscale		Partita IVA			Codice destinatario fattura elettronica					
Telefono		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

Iscrizione all'albo delle associazioni (da compilare solo se il richiedente è un'associazione)

- iscritta all'albo delle associazioni
- non iscritta all'albo delle associazioni, pertanto
 - ha già presentato copia dell'atto costitutivo e statuto all'ufficio *(specificare)*
 - allega copia dell'atto costitutivo e statuto
- l'Amministrazione non ha istituito un albo delle associazioni, pertanto
 - ha già presentato copia dell'atto costitutivo e statuto all'ufficio *(specificare)*
 - allega copia dell'atto costitutivo e statuto

CHIEDE

la concessione in uso dello spazio comunale collocato in

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano
Denominazione spazio comunale (ad esempio museo comunale, teatro comunale, ecc.)					

per lo svolgimento della seguente attività

Denominazione dell'attività svolta

Attività svolta

Numero dei partecipanti

Età dei partecipanti

Patrocinio

non è stato richiesto il patrocinio

è stato richiesto il patrocinio

Tipo di ingresso al pubblico

libero

a offerta libera

a pagamento

Costo dell'ingresso

Utilizzo del ricavato

Collaborazione

non è stata richiesta la collaborazione del Comune

è stata richiesta la collaborazione del Comune

Tipo di collaborazione

il cui responsabile è

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

previsto per il seguente periodo													
Periodo			Dal giorno		Dalle ore			Al giorno		Alle ore			
<input type="radio"/>	singolo o multiplo												
<input type="radio"/>	ricorrente (*)												
	Ricorrenza		Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom	Dalle ore	Alle ore		
<input type="radio"/>	settimanale	ogni: settimane	<input type="checkbox"/>										
	Ricorrenza									Dalle ore	Alle ore		
<input type="radio"/>	mensile	ogni giorno:	ogni: mesi										
	Ricorrenza									Dalle ore	Alle ore		
<input type="radio"/>	mensile	ogni:				di ogni mesi							
<input type="radio"/>	altro periodo (specificare)												

Esempi di compilazione per periodo ricorrente (*):

esempio ricorrenza settimanale: "ogni **2** settimane **Mar** dalle ore **17:00** alle ore **22:00**"

esempio ricorrenza mensile: "ogni giorno **5** ogni **3** mesi dalle ore **17:00** alle ore **22:00**"

esempio ricorrenza mensile: "ogni **primo lunedì** di ogni **2** mesi dalle ore **17:00** alle ore **22:00**"

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 aver preso visione del Regolamento accettandone tutte le clausole previste
- che l'utilizzo dello spazio, le attrezzature e i servizi esistenti saranno trattati con la massima cura e diligenza
- di assumersi la piena responsabilità di tutti i danni che possono eventualmente essere arrecati allo spazio, compresi gli accessori e le pertinenze, anche da parte di terzi, durante l'uso dello stesso, obbligandosi al risarcimento
- di sollevare l'Amministrazione, quale proprietaria dello spazio, da ogni responsabilità in conseguenza degli infortuni di qualsiasi genere che potrebbero derivare dallo svolgimento dell'attività
- di assicurare la presenza, durante lo svolgimento dell'attività, di un responsabile munito di idoneo documento attestante l'appartenenza alla società o associazione
- di munirsi di tutte le autorizzazioni prescritte dalle vigenti disposizioni normative per lo svolgimento dell'attività
- di munirsi di specifica polizza assicurativa in occasione dello svolgimento dell'attività per eventuali danni o incidenti che ne dovessero derivare
- di usare lo spazio esclusivamente per gli scopi indicati nella concessione e di non concedere a terzi, per alcun motivo, l'uso dello stesso e delle attrezzature annesse
- di versare la cauzione prevista a garanzia dell'esatto e puntuale pagamento per l'utilizzo dello spazio e per i danni che potrebbero essere arrecati a strutture, attrezzature e annessi
- di rispettare la capienza prevista per l'utilizzo dello spazio

DICHIARA INOLTRE

- di autorizzare la pubblicazione dei dati relativi al richiedente e all'attività svolta sui canali istituzionali del Comune
- che è stato nominato come addetto antincendio

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Eventuali annotazioni (attrezzatura da utilizzare, ecc.)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

copia dell'atto costitutivo e statuto registrati

copia del documento d'identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

altri allegati (specificare)

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.

Luogo	Data	Il dichiarante