

Oggetto: - RICHIESTA CONCESSIONE SALE COMUNALI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
Il _____ Cod. fisc. _____ residente a _____
in via/piazza _____ n° _____, telefono _____
eventuale e/mail _____

chiede

per conto _____

la concessione della seguente sala/spazio comunale :

SALA CONSILIARE, SALA POLIVALENTE EX LAVATOIO

Per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Per svolgere la seguente attività

Il richiedente assume formale impegno di corrispondere l'importo di

€ 100,00 in quanto il richiedente/utilizzatore non è residente a Filacciano,

€ 50,00 in quanto il richiedente/utilizzatore è residente a Filacciano,

a favore del Comune di Filacciano, mediante versamento sul c.c. postale 51176006, oppure con bonifico bancario sulle coordinate iban IT23P 0558 43927 0000000015273

A tal fine dichiara :

1. di aver preso visione del disciplinare dell'uso delle sale comunali, approvato con Delibere di Giunta n.ro 56/2011 e 3/2015;
2. di sottoscrivere il presente atto assumendosi ogni responsabilità in merito all'utilizzazione della sala concessa, coerentemente con quanto indicato;
3. di assumersi ogni responsabilità civile per eventuali danni arrecati oppure subiti da terzi, occorsi in occasione dell'evento richiesto, esonerando l'Amministrazione comunale di Filacciano;
4. di riconsegnare la sala concessa pulita e sgombra di qualsiasi materiale utilizzato per l'evento richiesto,

Lì, _____

Il Richiedente _____

Parte riservata agli uffici comunali