

	Amministrazione destinataria Comune di Angolo Terme Ufficio destinatario Ufficio protocollo	
---	--	--

Domanda di concessione di spazi comunali per attività culturali

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero iscrizione					

CHIEDE

l'autorizzazione all'utilizzo della sala riunioni sita presso l'ex palazzo municipale in piazza Alpini 2 per lo svolgimento delle seguenti attività

Tipo di attività

previsto per il seguente periodo

Periodo												Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
<input type="radio"/>	singolo o multiplo														
Periodo												Dal giorno	Al giorno		
<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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								
Periodo															
<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 impegnarsi al versamento delle somme, secondo quanto approvato con deliberazione di Giunta comunale
- di impegnarsi alla restituzione della sala nello stato in cui si trovava al momento della concessione e ad effettuare la vigilanza necessaria al fine dell'ordinato svolgimento della riunione
- di essere consapevole di dover risarcire gli eventuali danni che dovessero verificarsi in conseguenza della riunione autorizzata

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	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)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Angolo Terme		
Luogo	Data	Il dichiarante