

	Amministrazione destinataria Comune di Marano Lagunare Ufficio destinatario Ufficio segreteria e affari generali	
----------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Domanda di concessione delle sale del centro civico comunale

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

di poter usufruire di uno spazio nel centro civico comunale così identificato

<input type="radio"/>	sala polifunzionale cd. "sala del pozzo" sita al piano terra
<input type="radio"/>	sala consiliare sita al secondo piano

attraverso le seguenti modalità		
Giorno o periodo	Dalle ore	Alle ore (non oltre le 24)

per la seguente motivazione

Motivazione

A titolo

 oneroso, secondo il tariffario in vigore gratuito in quanto (specificare)

La riunione

 aperta al pubblico non aperta al pubblico**COMUNICA**

i seguenti recapiti per eventuali comunicazioni

Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

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 ad usare la sala ed i beni ivi presenti in modo corretto ed esclusivamente per le finalità richieste
- di impegnarsi a lasciare gli spazi e le strutture utilizzate nello stato iniziale d'ordine e pulizia
- di impegnarsi alla restituzione delle chiavi ricevute entro il primo giorno feriale successivo al giorno di utilizzo, assicurandone una diligente custodia
- di conoscere il Regolamento per l'utilizzo delle sale del Centro civico comunale approvato dal Consiglio comunale di accettarlo senza condizioni
- di sollevare l'Amministrazione Comunale da qualsiasi responsabilità per fatti che, in relazione all'utilizzo concesso, possono avvenire nel Centro Civico, e per inosservanza di adempimenti previsti dalla normativa vigente
- di impegnarsi a versare la tariffa dovuta per l'utilizzo della sala richiesta sul c/c intestato al Comune di Marano Lagunare – servizio tesoreria specificando i proprio dati ed il Codice fiscale

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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Marano Lagunare		
Luogo	Data	Il dichiarante