

MODULO DI RICHIESTA

Il/La sottoscritto/a.....,
residente in, via..... ,
telefono, responsabile di (associazione/ente/gruppo)
.....,
con sede in, via

CHIEDE

A codesta rispettabile Amministrazione di poter utilizzare la Sala Civica Donatori di Sangue, sita in via Giuseppe Mazzini n.9 Gazzaniga

Per il/i giorno/i, dalle ore alle ore ,
per lo svolgimento dell'iniziativa di seguito descritta, programma:

.....
.....
.....
.....

Numero partecipanti presunto:

Che prevede l'intervento di figure professionali (relatori o insegnanti ecc..)

Non prevede l'intervento di figure professionali (relatori o insegnanti ecc..)

DICHIARA di assumere a suo carico tutti gli obblighi e oneri riguardo sicurezza, sorveglianza di locali ed impianti.

Nel caso vi sia corresponsione di denaro, il Richiedente si impegna affinché siano adempiuti tutti gli obblighi fiscali e previdenziali previsti dalla vigente legislazione.

Il Richiedente, nell' accettare l'uso della Sala Civica Donatori di Sangue, si intende obbligato a tenere sollevata l'Amministrazione Comunale da qualsiasi pretesa o responsabilità verso terzi, per effetto della concessione, rimanendo l'Amministrazione Comunale totalmente estranea a tutti i rapporti posti in essere per l'attuazione dell'iniziativa.

Il Richiedente dichiara di aver preso visione, di conoscere in ogni sua parte e di accettare incondizionatamente i criteri che disciplinano l'utilizzo della Sala polivalente, approvati con deliberazione di Consiglio Comunale.

Il Richiedente dichiara di essere a conoscenza dell'obbligo di provvedere al riordino ed alla pulizia della sala terminato l'utilizzo.

Il Richiedente autorizza l'Amministrazione Comunale al trattamento dei dati personali per le finalità connesse con il rilascio della concessione all' utilizzo di cui alla presente richiesta.

Gazzaniga, lì

IL RICHIEDENTE

ALLEGATO A

DICHIARA *di non prevedere* l' utilizzo di sostanze che richiedano l'adozione di particolari cautele a tutela della pubblica incolumità e dell' integrità della struttura.

ALLEGATO B

DICHIARA che l' iniziativa non assume carattere sportivo e non prevede la presenza nella sala di più di 99 persone contemporaneamente.

In fede

il richiedente (il responsabile dell'attività)

.....

NULLA OSTA

L' autorizzazione all' uso della struttura per l' iniziativa sopra descritta

- È concessa
 - A titolo gratuito
 - A pagamento: _____
- Non è concessa

Il Responsabile del Servizio

.....

CONSEGNA CHIAVI

Si consegnano in data _____ le chiavi di accesso alla sala civica al signor _____.

FIRMA DI CONSEGNA DELLE CHIAVI

RICONSEGNA CHIAVI

In data _____ le chiavi di accesso alla sala civica vengono riconsegnate all' Amministrazione dal signor _____.

FIRMA DI RICONSEGNA DELLE CHIAVI
