

## 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 della sala terminato l'utilizzo e che dovranno essere rimborsate le spese di pulizia locali quantificate in € 21,50 per l'anno 2025 (Delibera G.C. n. 115/2024).**

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

\_\_\_\_\_