Amministrazione destinataria

Comune di Castiraga Vidardo

Ufficio destinatario

Demografici e alla Persona

Domanda di concessione di spazi di proprietà dell'Amministrazione per attività culturali

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale | **Tipologia**

Sede legale

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Codice Fiscale | **Partita IVA**

Telefono | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | **Provincia** | **Numero Iscrizione**

Iscrizione al RUNTS | **Numero di iscrizione** | **Data di iscrizione**

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

la concessione in uso dello spazio di proprietà dell'Amministrazione collocato in

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

denominato

Denominazione dello spazio (ad esempio museo, teatro, ecc.)

per lo svolgimento della seguente attività

Denominazione dell'attività svolta

Attività svolta

Numero dei partecipanti

Età dei partecipanti

il cui responsabile è

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

per la quale

Domanda di patrocinio

- ◯ non è stata chiesta la concessione del patrocinio
- ◯ è stata chiesta la concessione del patrocinio in data

Data domanda concessione patrocinio

prevista per il seguente periodo

Periodo singolo o multiplo

- ◯ periodo singolo o multiplo

Dal giorno | **Dalle ore** | **Al giorno** | **Alle ore**

Ricorrenza giornaliera

- ◯ ogni giorno

Dal giorno | **Dalle ore** | **Al giorno** | **Alle ore**

Ricorrenza settimanale

- ◯ ogni settimana

Dal giorno | **Dalle ore** | **Al giorno** | **Alle ore**

Lun ☐ **Mar** ☐ **Mer** ☐ **Gio** ☐ **Ven** ☐ **Sab** ☐ **Dom** ☐

Ricorrenza mensile

- ◯ ogni mese

Dal giorno | **Dalle ore** | **Al giorno** | **Alle ore**

Ricorrenza (ad esempio "ogni 15 del mese")

ogni ____ del mese

Ricorrenza mensile

- ◯ ogni mese

Dal giorno | **Dalle ore** | **Al giorno** | **Alle ore**

Ricorrenza (ad esempio "ogni primo lunedì del mese")

ogni ____ ____ del mese

Altro periodo

- ◯ altro periodo

Descrizione

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

- [x] di aver preso visione del Regolamento accettandone tutte le clausole previste
- [x] che l'utilizzo dello spazio, le attrezzature e i servizi esistenti saranno trattati con la massima cura e diligenza
- [x] di assumersi la piena responsabilità di tutti i danni che possono eventualmente essere arrecati allo spazio, compresi gli accessori e le pertinenze, anche da parte di terzi, durante l'uso dello stesso, obbligandosi al risarcimento
- [x] di sollevare l'Amministrazione, quale proprietaria dello spazio, da ogni responsabilità in conseguenza degli infortuni di qualsiasi genere che potrebbero derivare dallo svolgimento dell'attività
- [x] di assicurare la presenza, durante lo svolgimento dell'attività, di un responsabile munito di idoneo documento attestante l'appartenenza alla società o associazione
- [x] di munirsi di tutte le autorizzazioni prescritte dalle vigenti disposizioni normative per lo svolgimento dell'attività
- [x] di munirsi di specifica polizza assicurativa in occasione dello svolgimento dell'attività per eventuali danni o incidenti che ne dovessero derivare
- [x] di usare lo spazio esclusivamente per gli scopi indicati nella concessione e di non concedere a terzi, per alcun motivo, l'uso dello stesso e delle attrezzature annesse
- [x] di versare la cauzione prevista a garanzia dell'esatto e puntuale pagamento per l'utilizzo dello spazio e per i danni che potrebbero essere arrecati a strutture, attrezzature e annessi
- [x] di rispettare la capienza prevista per l'utilizzo dello spazio
- [ ] di autorizzare la pubblicazione delle informazioni relative al richiedente e all'attività svolta sui canali istituzionali e social dell'Amministrazione

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

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

- ☐ copia dell'atto costitutivo e statuto registrati
- ☐ copia del documento d'identità
  (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- ☐ altri allegati

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)

- ☐ 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.

Castiraga Vidardo		
Luogo	**Data**	**il dichiarante**