

Modulo per la richiesta di utilizzo del SALONE PLURIUSO

Al Sig. Sindaco del Comune di Vische

Oggetto: richiesta di utilizzo del SALONE PLURIUSO/SALETTA

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____, in via _____ n. _____ C.F.:

_____ - tel. n. _____ E mail _____

Rappresentante/Responsabile/Presidente _____ con sede a _____

_____, in via _____ n. _____

C.F./P. IVA _____ - tel. n. _____ E mail _____

C H I E D E

ai sensi del vigente Regolamento Comunale per la concessione in uso del SALONE PLURIUSO/SALETTA, che gli/le venga rilasciata l'autorizzazione all'utilizzo del SALONE/SALETTA in oggetto per :

giorno/i _____ dalle ore _____ alle ore _____

giorno/i _____ dalle ore _____ alle ore _____

uso continuativo _____

dalle ore _____ alle ore _____

necessita giornate antecedenti o susseguenti per allestimento e sgombero _____

Per lo svolgimento della seguente attività:

Per gli aspetti organizzativi è designato il Signor: _____ - Tel. _____

Le pulizie della struttura verranno effettuate:

o Versamento per la pulizia della struttura ai sensi del Regolamento Comunale;

A tal fine dichiara:

- di avere preso visione di quanto disposto dal Regolamento Comunale per l'utilizzo del SALONE PLURIUSO del Comune di Vische;
- che l'attività programmata ha carattere di ☐ gratuità ☐ offerta libera ☐ onerosità

- di assumere ogni responsabilità in merito alla buona tenuta dell'ambiente concesso, nonché ogni responsabilità civile e patrimoniale per eventuali danni che, in conseguenza dell'uso per l'esercizio dell'attività di cui sopra, possano derivare a persone o cose, esonerando il Comune da ogni e qualsiasi responsabilità civile e patrimoniale;

- di provvedere al versamento della tariffa e delle spese se richieste dal Comune a mezzo:

- - Tramite PagoPA- "il Sistema che consente a cittadini e imprese di pagare in modalità elettronica la Pubblica Amministrazione" In ottemperanza dell'art. 5 del Codice dell'Amministrazione Digitale e dal D.L. 179/2012 il Comune di Vische ha aderito a PagoPA, piattaforma che consente l'interfacciamento con il Nodo dei pagamenti.

Inoltre, dichiara o In qualità di rappresentante di un "gruppo spontaneo", di aver avvertito i componenti del gruppo che tutti i danni che dovessero subire personalmente o arrecare alle persone presenti, sono a suo carico e di tutti i presenti nella struttura in solido con lui, o dei genitori di eventuali presenti minorenni, liberando l'Ente proprietario da qualsiasi responsabilità in merito.

_____, lì _____ (firma)

Allega: copia documento d'identità

Le richieste, e qualsiasi informazione, dovranno pervenire via mail all'indirizzo:
ufficiotecnico@comune.vische.to.it