

	Amministrazione destinataria Comune di Somma Lombardo Ufficio destinatario Servizio Sport, Cultura e Tempo Libero
---	--

Domanda di concessione di spazi comunali

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 <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>											
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					
Codice destinatario per fattura elettronica (se attribuito)											

CHIEDE

<input type="radio"/>	l'utilizzo della sala polifunzionale Giovanni Paolo II sita in via Marconi, n. 6/C
<input type="radio"/>	della saletta attigua alla sala polifunzionale Giovanni Paolo II
<input type="radio"/>	della sala civica Oriana Fallaci sita in via Briante, n. 12/A
<input type="radio"/>	dalla sala civica Maddalena Lino Cova sita in via Martiri della Libertà, n. 1
<input type="radio"/>	dalla sala civica di Case Nuove sita via L. da Vinci, n. 5
<input type="radio"/>	delle sale Fondazione Casolo sita in piazza Risorgimento, n. 2
<input type="radio"/>	saletta
<input type="radio"/>	sala tv 1° piano
<input type="radio"/>	salone 1° piano
<input type="radio"/>	salone piano terra

per lo svolgimento della seguente attività		
Attività svolta		
Scopo di lucro		
<input type="radio"/>	non avente scopo di lucro	
<input type="radio"/>	avente scopo di lucro	
nelle seguenti date		
Date concessione		
<input type="radio"/>	gionata singola	
	Giorno	Dalle ore
		Alle ore

○	periodo		
	Dal giorno	Al giorno	Dalle ore
			Alle ore

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 aver preso visione delle vigenti tariffe
- di aver preso visione dei vigenti Regolamenti comunali per l'utilizzo delle sale comunali, di accettarne tutte le condizioni, gli obblighi di legge inclusi SIAE/ENPALS e di provvedere al pagamento della relativa tariffa, se dovuta
- di assumersi la responsabilità per eventuali danni a persone o cose che venissero causati dai partecipanti all'iniziativa oggetto della domanda
- di impegnarsi a riconsegnare gli spazi nello stato in cui sono stati affidati e a effettuare la raccolta differenziata dei rifiuti prodotti secondo le indicazioni fornite dall'Amministrazione comunale

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | programma dettagliato dell'attività |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'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. |
|--------------------------|--|

Somma Lombardo		
Luogo	Data	Il dichiarante