



Amministrazione destinataria

Comune di Visco

Ufficio destinatario

Ufficio segreteria

## Domanda di concessione di spazi comunali per attività culturali e sportive

### Il sottoscritto

|                      |                      |                      |                      |                             |                      |                               |                      |                          |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Cognome              |                      | Nome                 |                      | Codice Fiscale              |                      |                               |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        |                      |                               |                      |                          |                      |
| Data di nascita      |                      | Sesso                | Luogo di nascita     |                             | Cittadinanza         |                               |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                             | <input type="text"/> |                               |                      |                          |                      |
| Residenza            |                      |                      |                      |                             |                      |                               |                      |                          |                      |
| Provincia            | Comune               | Indirizzo            |                      | Civico                      | Barrato              | Scala                         | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        | <input type="text"/> | <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Telefono cellulare   |                      | Telefono fisso       |                      | Posta elettronica ordinaria |                      | Posta elettronica certificata |                      |                          |                      |
| <input type="text"/> |                      | <input type="text"/> |                      | <input type="text"/>        |                      | <input type="text"/>          |                      |                          |                      |

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

|                               |                      |                             |  |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
|-------------------------------|----------------------|-----------------------------|--|-------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------|----------------------|
| Ruolo                         |                      |                             |  |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>          |                      |                             |  |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
| Denominazione/Ragione sociale |                      |                             |  |                               |                      | Tipologia            |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>          |                      |                             |  |                               |                      | <input type="text"/> |                      |                          |                      |
| Sede legale                   |                      |                             |  |                               |                      |                      |                      |                          |                      |
| Provincia                     | Comune               | Indirizzo                   |  | Civico                        | Barrato              | Scala                | Piano                | SNC                      | CAP                  |
| <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="text"/>        |  | <input type="text"/>          | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="text"/> |
| Codice Fiscale                |                      |                             |  | Partita IVA                   |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>          |                      |                             |  | <input type="text"/>          |                      |                      |                      |                          |                      |
| Telefono                      |                      | Posta elettronica ordinaria |  | Posta elettronica certificata |                      |                      |                      |                          |                      |
| <input type="text"/>          |                      | <input type="text"/>        |  | <input type="text"/>          |                      |                      |                      |                          |                      |

### CHIEDE

la prenotazione della seguente sala

- sala comunale edificio "ex Zecchini"(casa anziani)
- sala poliambulatorio comunale
- sale espositive "ex Dogana" – primo piano
- sala polifunzionale "ex Dogana" – secondo piano (capienza massima consentita 99 persone)
- "palestra!"sala ex scuola elementare
- aula 1 multimediale - centro di aggregazione giovanile (presso biblioteca comunale)
- aula 2 - centro di aggregazione giovanile(presso biblioteca comunale)

### per il seguente evento

|                                  |                      |
|----------------------------------|----------------------|
| Giorno previsto                  | Orario previsto      |
| <input type="text"/>             | <input type="text"/> |
| Numero dei partecipanti previsti |                      |
| <input type="text"/>             |                      |

Descrizione attività

### COMUNICA

che il responsabile della sala nel corso dell'iniziativa è

Cognome

Nome

Codice Fiscale

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

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 assumersi ogni responsabilità civile e penale per eventuali incidenti che si possono verificare durante l'utilizzo della sala
- di assumersi ogni responsabilità per un uso distorto della struttura e per eventuali danni arrecati alla stessa
- di esonerare da ogni responsabilità il Comune per incidenti o danni che possono derivare a persone, animali o cose in dipendenza dell'attività svolta

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.

Visco

Luogo

Data

Il dichiarante

