

**In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale**



**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 |
| | | |

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 dell'attività indicata nella domanda di concessione del patrocinio, 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 |
| | | | |

prevista per il seguente periodo

| | | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Periodo singolo o multiplo | Dal giorno | Dalle ore | Al giorno | Alle ore | | |
| <input type="radio"/> periodo singolo o multiplo | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Ricorrenza giornaliera | Dal giorno | Dalle ore | Al giorno | Alle ore | | |
| <input type="radio"/> ogni giorno | | | | | | |
| | | | | | | |
| Ricorrenza settimanale | Dal giorno | Dalle ore | Al giorno | Alle ore | | |
| <input type="radio"/> ogni settimana | | | | | | |
| | | | | | | |
| Lun | Mar | Mer | Gio | Ven | Sab | Dom |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ricorrenza mensile | Dal giorno | Dalle ore | Al giorno | Alle ore | | |
| <input type="radio"/> ogni mese | | | | | | |
| | | | | | | |
| Ricorrenza (ad esempio "ogni 15 del mese") | ogni | del mese | | | | |
| | | | | | | |
| Ricorrenza mensile | Dal giorno | Dalle ore | Al giorno | Alle ore | | |
| <input type="radio"/> ogni mese | | | | | | |
| | | | | | | |
| Ricorrenza (ad esempio "ogni primo lunedì del mese") | ogni | | del mese | | | |
| | | | | | | |
| Altro periodo | Descrizione | | | | | |
| <input type="radio"/> altro periodo | | | | | | |
| | | | | | | |

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 veritiera e di falsità in atti,

DICHIARA

- di aver preso visione del Regolamento accettandone tutte le clausole previste
- che l'utilizzo dello spazio, le attrezzature e i servizi esistenti saranno trattati con la massima cura e diligenza
- 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
- 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
- di assicurare la presenza, durante lo svolgimento dell'attività, di un responsabile munito di idoneo documento attestante l'appartenenza alla società o associazione
- di munirsi di tutte le autorizzazioni prescritte dalle vigenti disposizioni normative per lo svolgimento dell'attività
- di munirsi di specifica polizza assicurativa in occasione dello svolgimento dell'attività per eventuali danni o incidenti che ne dovessero derivare
- 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
- 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
- di rispettare la capienza prevista per l'utilizzo dello spazio

Lavagna

Luogo

Data

il dichiarante