

CONCESSIONE DI SPAZI COMUNALI PER ATTIVITÀ CULTURALI, RIUNIONI E ASSEMBLEE

DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome	Nome	
Luogo di nascita	Data di nascita	
Via/piazza	Numero civico	
Comune	Provincia	CAP
Codice fiscale	Cittadinanza	
Numero di telefono fisso	Numero di telefono mobile	
Indirizzo email	Indirizzo PEC	

IN QUALITÀ DI

_____ di un ente del terzo settore

DATI DELL'ENTE DEL TERZO SETTORE

Denominazione		
Via/piazza della sede legale		Numero civico
Comune	Provincia	CAP
Codice fiscale/Partita IVA	Numero di telefono	
Indirizzo email	Indirizzo PEC	

Persona fisica individuale.

RICHIESTA

Chiedo la concessione all'utilizzo di una sala comunale per i seguenti giorni, orari e attività.

Sala richiesta	
Giorni e orari	
<input type="checkbox"/> Un giorno	Il giorno ____/____/____ dalle ore ____:____ alle ore ____:____
<input type="checkbox"/> Più giorni	Dal giorno ____/____/____ al giorno ____/____/____ dalle ore ____:____ alle ore ____:____
<input type="checkbox"/> A cadenza settimanale	I giorni _____ dalle ore ____:____ alle ore ____:____ dal giorno ____/____/____ al giorno ____/____/____
<input type="checkbox"/> Altro	_____ _____
Tipologia di attività	Numero di partecipanti previsti

DICHIARAZIONI IN MERITO ALL'UTILIZZO DELLA SALA

Dichiaro di aver letto il regolamento per l'utilizzo delle sale comunali, di accettarlo e di osservarlo in ogni punto.

EVENTUALI NOTE

--

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

- I sottoscritti dichiarano di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali, pubblicata sul sito internet del Comune, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Il richiedente

_____, ____/____/____