

Il sottoscritto												
Cognome				Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita				Cittadinanza					
Residenza												
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
											☐	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>												
Ruolo												
Denominazione/Ragione sociale								Tipologia				
Sede legale												
Provincia	Comune			Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
											☐	
Codice Fiscale						Partita IVA						
Telefono				Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata				

la temporanea concessione dei seguenti locali

☐	sala civica
☐	sala piccola primo piano
☐	sala grande primo piano
☐	biblioteca

Date

per la seguente attività

Attività

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 per danni a persone o cose che possono verificarsi nel corso dello svolgimento della manifestazione e/o riunione per cui si richiede la concessione
- ☐ di accettare gli obblighi, i limiti, e le condizioni previste dal regolamento d'uso dei locali del quale ha preso visione presso gli uffici comunali
- ☐ di vigilare sull'osservanza di divieto di fumo
- ☐ di accettare la facoltà di revocare in ogni tempo la concessione in caso di inadempimento
- ☐ di versare la tariffa stabilita per l'utilizzo della sala richiesta e di rispettare la capienza massima (200 persone).

Eventuali annotazioni

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

☐	copia del documento di identità
☐	<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
☐	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)*

☐	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.
--------------------------	--

Ciserano		
Luogo	Data	Il dichiarante