

Al Comune di Occhieppo Inferiore (BI)

Oggetto: Richiesta uso salone Cascina San Clemente

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ prov. di _____

e residente a _____ Via/Piazza _____ n. _____

C.F. _____ tel. _____

in rappresentanza di _____

con sede in _____ Via _____ n. _____

Codice Fiscale/ Partita IVA _____ tel. _____

C H I E D E

la disponibilità del salone di Cascina San Clemente in Occhieppo Inferiore di proprietà comunale, per i seguenti giorni:

_____ dalle ore _____ alle ore _____

_____ dalle ore _____ alle ore _____

per la seguente finalità (esplicitare l'oggetto, le modalità di svolgimento della manifestazione/ iniziativa/ mostra, il numero di persone partecipanti ecc.):

Occhieppo Inferiore, li _____

Con Osservanza

Firma _____

I dati personali conferiti nel presente Modulo vengono trattati nel rispetto del Reg. UE 679/2016 e del DLgs 196/2003 così come novellato dal DLgs 101/2018. L'informativa estesa è disponibile sul sito istituzionale e presso gli Uffici del Comune di Occhieppo Inferiore.

VISTO: SI AUTORIZZA li _____

Il/La sottoscritto/a _____

ESONERA

l'Amministrazione Comunale da ogni e qualsiasi responsabilità a persone o cose per fatti che dovessero accadere durante il periodo di utilizzazione della struttura e comunque dal momento della effettiva consegna delle chiavi e fino alla loro restituzione;

SI OBBLIGA

a riconsegnare il locale nelle condizioni di fatto nelle quali è stato concesso, non asportando e/o trasferendo mobili e materiali in dotazione;

SI FA ONERE ALTRESI'

della custodia del locale e dei beni e delle suppellettili ivi contenute ed a rifondere all'Amministrazione Comunale gli eventuali danni comunque arrecati alle strutture e/o attrezzature durante l'utilizzo della concessione;

SI FA CARICO ALTRESI'

di richiedere tutte le eventuali autorizzazioni di legge necessarie allo svolgimento dell'iniziativa sollevando l'Amministrazione Comunale da ogni e qualsiasi responsabilità;

SI IMPEGNA

1) a corrispondere al Comune di Occhieppo Inferiore la somma di € _____, quale rimborso spese per l'utilizzo della struttura, mediante pagamento di apposito bollettino PagoPa fornito dagli stessi uffici comunali;

2) ad effettuare deposito cauzionale pari a € 200,00, mediante pagamento di apposito bollettino PagoPa fornito dagli stessi uffici comunali, deposito che verrà svincolato dopo il sopralluogo dell'Amministrazione comunale. A tal fine il/la sottoscritto/a chiede che il rimborso della cauzione venga effettuato mediante bonifico bancario su conto corrente intestato

a _____

codice IBAN _____

Occhieppo Inferiore, li _____

Firma _____

Si allega copia di un documento di riconoscimento.

I dati personali conferiti nel presente Modulo vengono trattati nel rispetto del Reg. UE 679/2016 e del DLgs 196/2003 così come novellato dal DLgs 101/2018. L'informativa estesa è disponibile sul sito istituzionale e presso gli Uffici del Comune di Occhieppo Inferiore.