

**Al Comune di Occhieppo Inferiore**

**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. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

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 \_\_\_\_\_

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.