

Allegato B

AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE TEMPORANEA D'USO DEGLI SPAZI DELLA "SALA DELLE ASSOCIAZIONI" PRESSO LA SEDE MUNICIPALE

Domanda di partecipazione

Il sottoscritto/a _____

nato il _____ a _____

residente a _____ in via _____

in qualità di presidente / rappresentante dell'associazione

con sede a _____ in via _____

Codice Fiscale / P.IVA Associazione _____

Visto l'Avviso pubblico per l'assegnazione temporanea d'uso degli spazi comunali facenti parti della
"Casa delle Associazioni" presso la sede municipale, promosso dal Comune di Sovizzo

CHIEDE

l'assegnazione in uso temporaneo, per esercitare l'attività associativa, di uno spazio presso la Casa
delle Associazioni nell'ambito della sede municipale in Sovizzo via Cavalieri di Vittorio Veneto n.21

A TALE FINE DICHIARO

(in caso affermativo, barrare la casella)

- ☐ che l'Associazione, che qui legalmente rappresento, è iscritta all'Albo comunale delle associazioni e delle organizzazioni spontanee;
- ☐ caratteristiche dell'associazione (illustrare brevemente l'attività ordinaria prevalente dell'associazione e la destinazione di utilizzo del locale comunale)

- ☐ che l'Associazione intende utilizzare il locale comunale nei seguenti giorni ed orari settimanali:

- ☐ che l'affollamento previsto ossia il numero medio di persone che saranno presenti nel locale comunale è il seguente:

- ☐ di conoscere ed accettare tutte le condizioni previste dall'Avviso pubblico per l'assegnazione temporanea d'uso degli spazi comunali facenti parti della "Casa delle Associazioni";
- ☐ di essere consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni il D.P.R. 445/2000 prevede sanzioni penali e la decadenza dai benefici (artt. 76 e 75);
- ☐ di aver preso visione della Informativa privacy "GARE E APPALTI" presente nella sezione "Privacy" del Sito internet www.comune.sovizzo.vi.it e di autorizzare, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, il trattamento dei dati personali per i fini connessi all'espletamento delle procedure di assegnazione;

**DICHIARA
altresì**

di voler ricevere tutte le comunicazioni relative alla presente procedura al seguente indirizzo, numero telefonico, indirizzo e-mail e PEC, sollevando l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità in caso d'irreperibilità del destinatario e con impegno a comunicare tempestivamente eventuali variazioni degli stessi:

Denominazione _____

Indirizzo _____ N° _____

Comune _____ Provincia _____

@ E-mail _____ PEC _____

Data di compilazione ____/____/____

Luogo _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)

Allegare copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità del firmatario.