Modulo per la richiesta di utilizzo temporaneo della

SALA CONSILIARE DEL COMUNE DI BADIA POLESINE

Piazza Vittorio Emanuele, 279 - 45021 Badia Polesine & accessibile

Badia Polesine,		
		Egregio Sig. Sindaco
		Spett. Ufficio Cultura
		Comune di Badia Polesine
II/la sottoscritto/a		
cognome	nome	
nato/a il a		
n CA		
in qualità di legale rappresentante di		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •
n° iscrizione Albo Comunale delle Associaz		
(Associazione, Istituzione, Ente, ecc. – indicare denominazi		
Codice Fiscale		
via/piazza		
prov. () tel		
, , ,		
CHIEDE LA CONCESSIONE IN USO PROVVI	SORIO E TEMPORANEO DELL	A SALA PER IL SEGUENTE MOTIVO:
Tipologia evento	Numero pr	evisto di partecipanti
data	orario di svolgimento dell'ev	vento: dalleallealle
orario per allestimento organizzativo: dalle	e allo	2
contenuti – descrizione		
Per ulteriori informazioni sull'iniziativa è p	·	
intestazione fattura a		
cittàCF	P.	IVA
Codice Univoco	Eventuale PEC	
Si precisa che per tale iniziativa:		
È stato richiesto il patrocinio di:		
☐ Comune di Badia Polesine		
☐ seguenti Enti		
È stata richiesta la concessione gra		
☐ alla Giunta Comunale		
☐ In quanto Ente Pubblico		
 Possono accedere all'iniziativa: 		
□ tutti i cittadini interessati	! t t	
un sottoinsieme specifico di citta	dum	
Per l'iniziativa:		
□ non è previsto alcun introito eco		
	•	
☐ è prevista una quota d'ingresso,	che sarà utilizzata per	

Modulo per la richiesta di utilizzo temporaneo della

SALA CONSILIARE DEL COMUNE DI BADIA POLESINE

Piazza Vittorio Emanuele, 279 - 45021 Badia Polesine 🕹 accessibile

Il sottoscritto si accolla ogni responsabilità in relazione all'accesso di persone estranee all'utilizzo dei locali e dei beni in esso presenti che devono essere restituiti nello stato in cui sono stati consegnati e solleva l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità per danni di qualsivoglia ordine, natura, entità e grado che possano derivare anche a terzi durante l'uso della sala.

Il sottoscritto, consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, conferma la veridicità di quanto indicato nella presente domanda.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza di tutte le condizioni contenute nel vigente *Regolamento per l'utilizzo* delle Sale Civiche e dell'Abbazia della Vangadizza e si assume l'obbligo di rispettarle.

In attesa di cortese riscontro si ringrazia e si porgono cordiali saluti,

	Fi	rma	

La domanda deve essere inoltrata almeno **5 giorni feriali** prima della data prevista di utilizzo con posta cartacea, fax o e-mail a Ufficio Cultura - P.zza V.Emanuele II, 279 - 45021 Badia Polesine (Ro) - Tel 0425.53671 cell 366.8218678 Fax 0425.53678 - cultura@comune.badiapolesine.ro.it

(ai sensi del D.Lgs 196 del 30/06/2003 e successive modificazioni, i dati trasmessi verranno utilizzati esclusivamente ai fini del procedimento per il quale sono richiesti)