



CITTÀ DI SANNAZZARO DE' BURGONDI

PROVINCIA DI PAVIA

Codice Fiscale 00409830189

Telefono 0382 – 995611 (centralino)

Mail – info@comune.sannazzarodeburgondi.pv.it

Pec – protocollo.comunesannazzarodeburgondi@pec.it

Sito Internet – www.comune.sannazzarodeburgondi.pv.it

Via Cavour n. 18

C.A.P. 27039

Fax 0382-901264

Gemellato con il Comune di

Szàzhalombatta (Ungheria)



Allegato A

MODULO RICHIESTA CONCESSIONE D'USO SALE COMUNALI E ATTREZZATURE

Al Sindaco
Comune di Sannazzaro de' Burgondi
Via Cavour, 18
27039 Sannazzaro de' Burgondi (PV)
Mail – info@comune.sannazzarodeburgondi.pv.it
Pec – protocollo.comunesannazzarodeburgondi@pec.it

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____ Prov. _____

Codice fiscale _____

Residente a _____ Prov. _____ CAP _____

Via _____ n. _____

Indirizzo Mail _____

Recapito telefonico _____

In qualità di legale rappresentante di _____

Codice fiscale _____ P.IVA _____

Con sede in _____ Prov. _____ CAP _____

Via _____ n. _____

Indirizzo Mail _____

Recapito telefonico _____

**CHIEDE LA CONCESSIONE IN USO PROVVISORIO E TEMPORANEO DEL
LOCALE/SPAZIO COMUNALE**

Che si svolgerà nelle seguenti date e negli orari indicati

DESCRIZIONE DELL'INIZIATIVA

È stata richiesta la concessione di attrezzature in dotazione all'Ente quali:

Numero di partecipanti stimato _____

Il/la sottoscritto/a

- Dichiara che lo statuto del soggetto richiedente o altro atto analogo non è in contrasto con i principi fondamentali della costituzione, della legge, dell'ordine pubblico e dello Statuto Comunale;*
- Conferma, consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni non veritiero ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, la veridicità di quanto indicato nella presente domanda e nei relativi allegati;*
- Dichiara di aver preso visione e di accettare tutte le norme del Regolamento dell'Ente e di essere consapevole delle condizioni che regolano la concessione in uso della sala richiesta, degli arredi, nonché delle attrezzature richieste, impegnandosi a rispettare tutte le clausole e le prescrizioni in esso previste.*

In caso di trasmissione con mail tradizionale rimane ad esclusivo rischio del mittente ogni possibile disguido dovuto a mancato recapito.

Si consiglia pertanto, in caso di trasmissione via mail tradizionale di contattare l'Ufficio competente.

Data _____

Firma _____

Ai sensi del D.LGS 196 del 30 giugno 2003 e successive modificazioni, i dati trasmessi verranno utilizzati esclusivamente ai fini del procedimento per il quale sono richiesti.

Allega: fotocopia documento d'identità