

Spett. le Comune di Gavardo
Piazza G. Marconi 7
25085 Gavardo

DOMANDA DI UTILIZZO DELLE SALE PUBBLICHE PRESSO IL CENTRO CULTURALE
Via G. Quarena, 8

Il sottoscritto _____ residente a _____
(nome e cognome)

in Via _____ in qualità di legale rappresentante del Gruppo/Associazione

denominata _____ con sede _____
(da non completare se la richiesta è a titolo privato) *(indicare il Comune)*

recapito telefonico _____ fax _____ mail _____
(obbligatorio)

CHIEDE

per il giorno/i _____ dalle ore _____ alle ore _____

l'autorizzazione ad utilizzare:

- la saletta riunioni (a sinistra dell'ingresso)
- l'auditorium "Cecilia Zane" (sala conferenze)

per la seguente iniziativa/manifestazione (descrivere dettagliatamente l'iniziativa):

DICHIARA

- 1) di essere a conoscenza delle norme di utilizzo delle sale, così come riportate nel Regolamento comunale che mi è stato consegnato (*);
- 2) di essere a conoscenza delle tariffe di utilizzo, così come previste dalla deliberazione della Giunta Comunale che mi è stata consegnata (*);
- 3) di essere a conoscenza che il mancato rispetto delle disposizioni regolamentari potrà comportare la revoca immediata dell'autorizzazione e l'incameramento dell'eventuale cauzione versata;
- 4) di essere a conoscenza che in caso di mancata comunicazione entro tre giorni lavorativi dalla data di presentazione della presente domanda, la stessa si intende respinta (le comunicazioni avvengono preferibilmente via @mail);
- 5) di essere a conoscenza delle modalità di versamento dell'eventuale cauzione e del canone di utilizzo, che mi sono state comunicate all'atto della prenotazione (*).

Data _____

Firma

unire copia della carta d'identità del sottoscrittore

(*) tramite pubblicazione sul Portale Trasparenza del Comune e sul sito istituzionale