

	Amministrazione destinataria Comune di Gradisca d'Isonzo Ufficio destinatario Ufficio protocollo	
--	---	--

Domanda di concessione di spazi comunali

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale			Partita IVA			Codice destinatario fattura elettronica					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione all'albo delle associazioni <small>(da compilare solo se il richiedente è un'associazione)</small>											
<input type="radio"/> iscritta all'albo delle associazioni											
<input type="radio"/> non iscritta all'albo delle associazioni, pertanto											
<input type="radio"/> ha già presentato copia dell'atto costitutivo e statuto all'ufficio <small>(specificare)</small>											
<input type="radio"/> allega copia dell'atto costitutivo e statuto											
<input type="radio"/> l'Amministrazione non ha istituito un albo delle associazioni, pertanto											
<input type="radio"/> ha già presentato copia dell'atto costitutivo e statuto all'ufficio <small>(specificare)</small>											
<input type="radio"/> allega copia dell'atto costitutivo e statuto											

CHIEDE

la concessione in uso dello spazio comunale collocato in

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	
Denominazione spazio comunale <small>(ad esempio museo comunale, teatro comunale, ecc.)</small>						

per lo svolgimento della seguente attività	
Denominazione dell'attività svolta	
Attività svolta	
Numero dei partecipanti	
Età dei partecipanti	
Patrocinio	
<input type="radio"/>	non è stato richiesto il patrocinio
<input type="radio"/>	è stato richiesto il patrocinio
Tipo di ingresso al pubblico	
<input type="radio"/>	libero
<input type="radio"/>	a offerta libera
<input type="radio"/>	a pagamento
Costo dell'ingresso	
Utilizzo del ricavato	
Collaborazione	
<input type="radio"/>	non è stata richiesta la collaborazione del Comune
<input type="radio"/>	è stata richiesta la collaborazione del Comune
Tipo di collaborazione	

il cui responsabile è			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita
Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria
			Posta elettronica certificata

previsto per il seguente periodo											
Periodo		Dal giorno			Dalle ore			Al giorno		Alle ore	
<input type="radio"/>	singolo o multiplo										
Periodo		Dal giorno			Al giorno						
<input type="radio"/>	ricorrente (*)										
Ricorrenza		Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom	Dalle ore	Alle ore	
<input type="radio"/>	settimanale	ogni:		settimane		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="radio"/>	mensile	ogni giorno:		ogni: mesi						Dalle ore	Alle ore
<input type="radio"/>	mensile	ogni:				di ogni mesi				Dalle ore	Alle ore
Periodo		<input type="radio"/> altro periodo (specificare)									

Esempi di compilazione per periodo ricorrente (*):

esempio ricorrenza settimanale: "ogni 2 settimane **Mar** dalle ore 17:00 alle ore 22:00"

esempio ricorrenza mensile: "ogni giorno 5 ogni 3 mesi dalle ore 17:00 alle ore 22:00"

esempio ricorrenza mensile: "ogni **primo lunedì** di ogni 2 mesi dalle ore 17:00 alle ore 22:00"

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di aver preso visione del Regolamento accettandone tutte le clausole previste
- che l'utilizzo dello spazio, le attrezzature e i servizi esistenti saranno trattati con la massima cura e diligenza
- di assumersi la piena responsabilità di tutti i danni che possono eventualmente essere arrecati allo spazio, compresi gli accessori e le pertinenze, anche da parte di terzi, durante l'uso dello stesso, obbligandosi al risarcimento
- di sollevare l'Amministrazione, quale proprietaria dello spazio, da ogni responsabilità in conseguenza degli infortuni di qualsiasi genere che potrebbero derivare dallo svolgimento dell'attività
- di assicurare la presenza, durante lo svolgimento dell'attività, di un responsabile munito di idoneo documento attestante l'appartenenza alla società o associazione
- di munirsi di tutte le autorizzazioni prescritte dalle vigenti disposizioni normative per lo svolgimento dell'attività
- di munirsi di specifica polizza assicurativa in occasione dello svolgimento dell'attività per eventuali danni o incidenti che ne dovessero derivare
- di usare lo spazio esclusivamente per gli scopi indicati nella concessione e di non concedere a terzi, per alcun motivo, l'uso dello stesso e delle attrezzature annesse

Gradisca d'Isonzo		
Luogo	Data	Il dichiarante

- di versare la cauzione prevista a garanzia dell'esatto e puntuale pagamento per l'utilizzo dello spazio e per i danni che potrebbero essere arrecati a strutture, attrezzature e annessi
- di rispettare la capienza prevista per l'utilizzo dello spazio

DICHIARA INOLTRE

- di autorizzare la pubblicazione dei dati relativi al richiedente e all'attività svolta sui canali istituzionali del Comune

Eventuali annotazioni (attrezzatura da utilizzare, ecc.)

--

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	copia dell'atto costitutivo e statuto registrati
<input type="checkbox"/>	copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--