

Operatore: \_\_\_\_\_

mod.7

### Richiesta utilizzo "Spazio Erica"

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_  
domiciliato a \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ ragione sociale \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

CHIEDE L'UTILIZZO DELLA STRUTTURA COMUNALE AI SENSI DEL DISCIP. G.C. 47/20

### SALA POLIVALENTE "Spazio Erica"

PER LO SVOLGIMENTO \_\_\_\_\_  
NEL/I GIORNO/I \_\_\_\_\_ DALLE ORE \_\_\_\_\_ ALLE ORE \_\_\_\_\_

Dichiara di assumersi ogni responsabilità per eventuali danni che, limitatamente all'uso dei locali e delle attrezzature, possano derivare a persone e cose, esonerando nel contempo l'amministrazione comunale da ogni responsabilità diretta.

#### Si impegna inoltre:

- ad un uso corretto delle attrezzature e alla conservazione dell'ordine esistente;
- utilizzo degli spazi concessi nei giorni e negli orari autorizzati;
- comunicazione tempestiva del mancato utilizzo della sala;
- segnalazione immediata di eventuali danni riscontrati o causati;
- a rispettare scrupolosamente il regolamento comunale approvato;
- a versare anticipatamente il canone come stabilito dal regolamento comunale;

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel seguente modulo ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

N.B. Allegare fotocopia documento e tessera sanitaria del delegante

Data: \_\_\_\_\_

Il dichiarante