|  |  |
| --- | --- |
| **Applicare qui la/le marca/che da bollo da € 16,00**(una ogni quattro facciate – D.P.R. n. 642/1972, art. 5)Qualora non si siano applicate marche da bollo, barrare una delle seguenti caselle□ titolo di esenzione ……………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………….(specificare)□ Imposta di bollo assolta in maniera virtuale | **Spazio riservato al protocollo** |

 Spett.le

 Comune di Brissogne

 11020 BRISSOGNE

 info@comune.brissogne.ao.it

 protocollo@pec.comune.brissogne.ao.it

OGGETTO: Domanda di concessione di sale comunali.

|  |
| --- |
| Nome e Cognome  |

(della persona richiedente o Legale Rappresentante o di chi ne ha Ricevuto delega (1)

|  |
| --- |
| Luogo di nascita |
| Data di nascita |
| Residenza |
| Prov. |
| C.A.P. |
| Via/frazione |
| n. civico |
| Codice fiscale |

(scrivere in stampatello)

1. Allegare copia del documento di identità della persona richiedente. Qualora la compilazione avvenga da parte di un soggetto delegato è necessario allegare al presente modulo la delega e la copia del documento di identità del delegante.

In qualità di Legale Rappresentante (o di chi ne ha ricevuto delega) della persona giuridica:

|  |
| --- |
| Soggetto richiedente (denominazione o ragione sociale) |
| Con sede |
| Prov. |
| C.A.P. |
| Via / frazione |
| n. civico |
| Codice fiscale |
| Partita I.V.A. |
| cellulare |
| mail |
| p.e.c. |
| Sito internet |
| □ Iscritta al Registro delle Associazioni con n. |
| □ Iscritta a (specificare) |
| □ Ente locale o Ente pubblico |
| □ Soggetto privato |
| □ Partito o Movimento politico |
| □ Organizzazione Sindacale |

Soggetto Incaricato nella gestione della pratica:

|  |
| --- |
| Nome e cognome referente |
| Telefono referente |
| Mail referente |

CONSAPEVOLE E INFORMATO/A CHE:

 - ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, le dichiarazioni false e mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;

- la mancata o la parziale compilazione della domanda/segnalazione/comunicazione e l'incompletezza della documentazione prescritta come necessaria dagli enti competenti comportano l'inammissibilità della stessa; - ai sensi dell'art. 33 della LR 19/06.08.2007, gli enti competenti possono procedere ad idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rilasciate;

 - l'informativa in materia di protezione dei dati personali, ai sensi degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016, è disponibile sul sito web dell'ente al quale è rivolta l'istanza o è reperibile nei locali dell'ente stesso;

**ASSOLVIMENTO DELLA MARCA DA BOLLO**

dichiara che:

- per la presentazione della presente istanza è stata annullata la marca da bollo da 16 euro numero seriale (14 numeri) ……………………………………………………………………. del ……………………………………………………………………..

- di avere ulteriore marca da bollo da 16 euro per la regolarizzazione della richiesta numero seriale (14 numeri) ………………………………………………………………………….. del ……………………………………………………………………..

 - di impegnarsi a conservare gli originali delle marche da bollo presso ………………………………………………………..

Preso atto delle condizioni stabilite riguardo all’utilizzo delle Sale/Salone comunali e a conoscenza che le strutture sono soggette a pagamento secondo le disposizioni approvate con deliberazione della Giunta comunale

**C H I E D E**

Di utilizzare:

|  |
| --- |
| Salone del Centro polivalente in loc. PÂCOU □ Saletta del Centro polivalente in loc. PÂCOU □Sala presso l’Ex Municipio in loc. PRIMAZ □Sala ex posta presso il Municipio in loc. PRIMAZ □Sala del Consiglio in loc. PRIMAZ □Sala ex Banca in frazione NEYRAN-DESSUS □ |
| Per la seguente iniziativa:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Che avrà luogo il giorno ……………………………………………………………………………………………………… |
| Con orario:Dalle ……………………………………………………………………………………………….Alle ………………………………………………………………………………………………Comprensivo di allestimento o disallestimento |
| Eventuale service audio / video SI □ NO □ |
| Necessita di:n. ………. Sedie n. ………. Tavolin. ………. Sedie sul palco n. ………. Tavoli sul palcon. ……… Microfoni fissi n. ………. Microfoni senza filin. ………. Videoproiettore………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  |
| Allega la documentazione dell’iniziativa al fine della valutazione per la concessione dell’eventuale patrocinio da parte del Comune.  |

**DICHIARA**

1. Di ben conoscere il vigente “*Regolamento comunale centro polivalente Pâcou”* e il “*Regolamento locali comunali*” pubblicato sul sito istituzionale del Comune e di accettarlo e rispettarlo in ogni sua parte;
2. Di impegnarsi al pagamento della tariffa stabilita dall’Amministrazione comunale di Brissogne come da pagopa che sarà trasmesso dagli uffici;
3. Di impegnarsi, in caso di concessione, a rispettare ed a far rispettare dalle altre persone partecipanti all’iniziativa il relativo regolamento per l’utilizzo della struttura richiesta;
4. Di impegnarsi a garantire la piena attuazione agli adempimenti previsti dalle norme vigenti in materia sanitaria e alle indicazioni di carattere tecnico in merito a misure Safety e security;
5. Di assumersi ogni responsabilità conseguente all’utilizzo;
6. Di obbligarsi a risarcire il Comune degli eventuali danni derivanti dall’utilizzo;
7. Di impegnarsi, qualora venisse regolato manualmente il termostato dei termosifoni, avrà l’accortezza, alla conclusione dell’utilizzo, di riposizionare il termoregolatore alla temperatura iniziale.

……………… il ………………

Firma Legale Rappresentante

------------------------------------