

Al Sig. Sindaco
del Comune di Villa San Pietro

Oggetto: richiesta utilizzo spazi Centro di Aggregazione Sociale.

Il/La Sottoscritt _____ nato/a _____ il _____
E residente a Villa San Pietro in via _____ tel. _____.
In qualità di _____.

CHIEDE

Di poter utilizzare uno spazio del CENTRO DI AGGREGAZIONE SOCIALE COMUNALE per l'organizzazione di una attività libera avente finalità compatibile con le attività socio – ricreative del Centro per il giorno _____, dalle ore _____ alle ore _____.

A tal fine dichiara: (segnare la voce che interessa)

1. di versare una tariffa pari a € 50,00 per l'utilizzo del Centro per una intera giornata, presso la tesoreria Comunale al C/C n. 16493090 specificando la causale del versamento;
2. di versare una tariffa pari a € 30,00 per l'utilizzo del Centro per una mezza giornata, presso la tesoreria Comunale C/C n. 16493090 specificando la causale del versamento;
3. di restituire le chiavi del Centro entro lunedì mattina successivo all'utilizzo onde evitare eventuali disagi alle attività programmate del Centro;
4. Di versare un deposito cauzionale dell'importo di € 100,00 da versare in contanti presso l'Ufficio economato del Comune, a garanzia di eventuali danni alla struttura o alle cose presenti durante l'utilizzo del Centro.
5. di individuare quale referente Responsabile dell'attività il/la _____ Sig./ra _____ tel _____.

Il Comune, tramite un suo incaricato, verificherà se sono stati assolti gli adempimenti richiesti. Qualora si dovessero verificare disagi o danni a persone o cose si farà riferimento direttamente al Responsabile di cui al punto 5.

Villa San Pietro, lì _____

Firma
