



# COMUNE DI PONSACCO

PROVINCIA DI PISA

Al Sindaco del  
**COMUNE DI PONSACCO**  
Al Servizio patrimonio  
**COMUNE DI PONSACCO**

**Oggetto: Richiesta concessione in uso delle Aule Condivise di P.zza Caduti di Cefalonia e Corfù n.2** \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a: \_\_\_\_\_ ( )

il: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ ( )

in: \_\_\_\_\_

In qualità di legale rappresentante dell'Associazione: \_\_\_\_\_

C.F./P.IVA: \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

iscritta (barrare se del caso):

all' Albo Comunale dell'Associazionismo

al RUNTS

CHIEDE

**La concessione in uso delle Aule condivise di P.zza Caduti di Cefalonia e Corfù n.2**

**E A TAL FINE DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, consapevole che il rilascio di dichiarazioni mendaci e di atti falsi è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (come previsto dall'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445):

✓ il tipo delle attività che s'intende effettuare: \_\_\_\_\_



# COMUNE DI PONSACCO

PROVINCIA DI PISA

I giorni in cui intende effettuare: \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Il periodo di tempo: dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

il numero dei partecipanti : \_\_\_\_\_

- ✓ che l'attività richiesta dal richiedente è praticabile nelle aule condivise;
- ✓ di impegnarsi per l'accensione delle coperture assicurative per i partecipanti, per furti o danni a persone e cose o all'immobile, verificabili durante l'uso delle aule condivise;
- ✓ di impegnarsi per il tempestivo ripristino di eventuali danni arrecati alle strutture e all'immobile;
- ✓ di impegnarsi ad una adeguata sorveglianza dell'immobile durante le attività;
- ✓ di impegnarsi ad assumere a proprio carico le spese per la pulizia dei locali al termine di ciascuna attività autorizzata;

Alla presente richiesta si allega:

1. Copia del documento d'identità del legale rappresentante;
2. Copia dello Statuto e dell'atto costitutivo del soggetto richiedente, registrati secondo le leggi vigenti.

Il/la sottoscritto/a si dichiara informato che il trattamento dei dati personali di cui al Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti di legge.

Ponsacco il \_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante