



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. _____ 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

Da scegliere giorno e orario: _____

✓ **AULA N. 1 (porre una croce sulla scelta)**

- LUNEDI' DALLE ORE 9 ALLE ORE 14
- MARTEDI' DALLE ORE 9 ALLE ORE 19
- MERCOLEDI' DALLE ORE 9 ALLE ORE 20
- VENERDI' DALLE ORE 9 ALLE ORE 20
- DOMENICA DALLE ORE 14 ALLE ORE 20

✓ **AULA N. 2 (porre una croce sulla scelta)**

- LUENDI' DALLE ORE 9 ALLE ORE 20
- MARTEDI' DALLE ORE 9 ALLE ORE 12
- MERCOLEDI' DALLE ORE 9 ALLE ORE 20
- VENERDI' DALLE ORE 9 ALLE ORE 19
- SABATO DALLE ORE 9 ALLE ORE 19
- SABATO DALLE ORE 9 ALLE ORE 23
- DOMENICA DALLE ORE 9 ALLE ORE 23

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;



COMUNE DI PONSACCO

PROVINCIA DI PISA

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