

In allegato alla dichiarazione di Codice fiscale

Domanda di concessione di spazi comunali per attività culturali

II sottose	critto									
Cognome				Nome			Codice Fisca	le		
Data di nasci	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza			
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cell	ulare	Telefono fisso	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elettro	nica certificat	a	
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica) Ruolo										
Denominazio	ne/Ragione so	ciale					Tipologia			
3										
Sede legale										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscal	e				Partita IVA					
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elettro	onica certificat	ta	

CHIEDE

la concessione in uso dello spazio comunale per lo svolgimento della manifestazione, evento o iniziativa oggetto della concessione del patrocinio.

Denor	Denominazione spazio comunale (ad esempio museo comunale, teatro comunale, ecc.)					
Tipo d	Tipo di ingresso al pubblico					
0	libero					
0	a offerta libera					
0	a pagamento					
	Costo dell'ingresso	Utilizzo del ricavato				
Collab	orazione					
0	non è stata richiesta la collaborazione del Comune					
0	une					
	Tipo di collaborazione					

il re	il responsabile individuato è						
Cogno	-			Nome		Codice Fiscale	
Data d	i nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Telefo	no cellulare	Telefono fisso)	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
445 445	, consapevole de e dall'articolo 4	elle sanzio 83 del Cod	ni penali p lice Penale		ecreto del Pr n veritiere e di		
\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	che l'utilizzo delle di assumersi la compresi gli ac risarcimento de genere che potre di assicurare la la l'appartenenza di munirsi di tuti di munirsi di spedovessero deriveli usare lo spaze	lo spazio co piena res cessori e gli stessi omune, que ebbero del presenza, alla società te le autori ecifica poli are durantio comuna	omunale, lo omunale, lo porsabilità ale propririvare dallo durante lo associa izzazioni pozza assicute e in occale esclusiv	le attrezzature e i servizi esis à di tutti i danni che possor enze, anche da parte di te etario dello spazio, da ogni i o svolgimento dell'attività o svolgimento dell'attività, di zione rescritte dalle vigenti disposi urativa in occasione dello svo asione della stessa vamente per gli scopi indicat	etenti saranno no eventualm erzi, durante responsabilità un responsal izioni per lo so olgimento de	o trattati con la massima cura e dilige nente essere arrecati allo spazio con l'uso dello stesso spazio, obbligar à in conseguenza degli infortuni di q bile munito di idoneo documento att	munale, ndosi al jualsiasi testante enti che
	motivo, l'uso dello stesso e delle attrezzature annesse di rispettare la capienza prevista per l'utilizzo dello spazio comunale						
	ui rispettare ia t	αριετίζα μι	cvista pei	DICHIARA INOLTRE	uic		
	di autorizzare la pubblicazione dei dati relativi al richiedente e all'attività svolta sui canali istituzionali del Comune						

Castel Goffredo		
Luogo	Data	il dichiarante