



COMUNE DI STRAMBINELLO

Regione Piemonte Città metropolitana di Torino

RICHIESTA DI UTILIZZO

SALONE DENOMINATO SPAZIO POLIFUNZIONALE COMUNALE SITO IN PIAZZA IV REGGIMENTO ALPINI

Strambinello, _____

AL SINDACO DEL COMUNE
DI STRAMBINELLO

Privato

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il ____/____/_____
residente in Via _____ n. _____, a _____ prov. (____),
C.F.: _____;

Ditta / Ente

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il ____/____/_____
residente in Via _____ n. _____, a _____ prov. (____),
C.F.: _____, in qualità di _____,
della Ditta / Ente / Associazione _____,
con sede legale in Via _____ n. _____, a _____,
prov. _____, P. IVA _____;

CON LA PRESENTE CHIEDE

l'utilizzo del Salone denominato **Spazio Polifunzionale Comunale sito in Piazza IV Reggimento Alpini,**

per il giorno _____	dalle ore _____	alle ore _____
per il giorno _____	dalle ore _____	alle ore _____
per il giorno _____	dalle ore _____	alle ore _____
per il giorno _____	dalle ore _____	alle ore _____
per il giorno _____	dalle ore _____	alle ore _____
per il giorno _____	dalle ore _____	alle ore _____

per la seguente iniziativa _____

A tal fine si impegna:

- a corrispondere al Comune il corrispettivo indicato nell'atto di concessione, secondo le tariffe vigenti;
- ad assumersi la responsabilità per danni arrecati a persone, o cose durante lo svolgimento delle iniziative autorizzate, ivi compreso il furto, l'incendio, nonché per atti o fatti illeciti che dovessero verificarsi in occasione o nel corso dell'iniziativa stessa, sia per fatto proprio o di terzi ed esonera il Comune da ogni conseguente responsabilità;
- al risarcimento per eventuali danni che fossero prodotti agli spazi o alle attrezzature;
- ad osservare tutte le prescrizioni indicate nell'atto di concessione e ogni adempimento previsto dalla normativa vigente, per i diversi tipi di iniziativa.

Si allega copia di documento di identità.

Per eventuali comunicazioni tel./cell. _____

Firma _____