**MODULO DI RICHIESTA CONCESSIONE DI UTILIZZO LOCALI COMUNALI**

**Dati Richiedente:**

Denominazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Al Sindaco**Comune di Casole d’Elsa

***Oggetto: Richiesta di concessione di utilizzo locali comunali***

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in via/p.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell.\_\_\_\_\_\_\_\_@mail\_\_\_\_\_\_\_,con la presente chiede:

[ ] a titolo personale;

[ ] in qualità di Presidente/legale rappresentante dell’Associazione/Ente\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_,via \_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F./P.Iva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(specificare)

**CHIEDE**

1. la concessione di utilizzo della struttura comunale denominata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sita in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il giorno/i\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_periodo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dalle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per lo svolgimento dell’iniziativa di seguito descritta:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(descrizione esaustiva dell’iniziativa e delle finalità di pubblico interesse)*

***(in caso di attività che prevede il pagamento di una quota specificare quanto segue)***

n° partecipanti*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*quota di iscrizione (settimanale o mensile) €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. la concessione di utilizzo di ausili tecnico-logistici quali videoproiettore,microfoni etc…) solo se presenti nei locali richiesti

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicare solo se necessario)*

1. la concessione di utilizzo di attrezzature quali tavoli, sedie, stoviglie etc…con l’obbligo di ritiro e riconsegna delle stesse

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Solo in caso di attività motoria, compilare la parte sottostante:***

**COMUNICA CHE**

**l’attività sopra descritta sarà garantita dall’istruttore Sig./Sig.ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in via/p.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell.\_\_\_\_\_\_\_\_@mail\_\_\_\_\_\_\_ nella sua qualifica sportiva di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E SI IMPEGNA A**

* versare la tariffa stabilita per l’utilizzo della struttura concessa, se ed in quanto dovuta, a titolo di rimborso spese, prima della fruizione della stessa, presso la Tesoreria Comunale - Banca Cambiano 1884 S.p.A., Filiale di Colle di Val d'Elsa – Cod. IBAN IT 59 C 08425 71860 000040566291 ;
* consegnare o trasmettere all’Ufficio Protocollo del comune di Casole d’Elsa – Piazza Luchetti n.1 @mail protocollo@casole.it , copia dell’avvenuto versamento;
* rispettare le prescrizioni contenute nel *Regolamento Comunale per la concessione in uso dei locali comunali* , approvato con Delibera C.C. n. 4 del 27/02/2018 e pubblicato sul sito [www.casole.it](http://www.casole.it);
* munirsi preventivamente di tutte le autorizzazioni e/o permessi onde necessari per lo svolgimento dell’iniziativa, pena revoca della concessione;
* rispettare la normativa vigente in materia di sicurezza;
* assumere l’onere delle pulizie della struttura concessa in uso;
* sollevare l’Amministrazione comunale da ogni responsabilità civile, penale e patrimoniale derivante dall’attività svolta nella struttura richiesta;
* depositare eventuale cauzione, come stabilito dall’art. 16 c.9 del *Regolamento per la concessione in uso dei locali comunali* approvato con Delibera C.C. n. 4 del 27/02/2018

Luogo e data

**Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti in questo modulo di richiesta, ai del GDPR (Regolamento UE 2016/679).**

**Firma**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(allegare documento di riconoscimento in corso di validità)*