



# COMUNE DI MALCESINE

C.A.P. 37018

PROVINCIA DI VERONA

Tel. 045. 6589911 (6l. int.)

C.F. 00601160237

Stazione di Soggiorno – Decr. Min. 8 marzo 1927

Fax 045 6589912

## MODULO RICHIESTA CONCESSIONE IN USO LOCALI COMUNALI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Per conto di: \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_

N. \_\_\_\_\_ Partita I.V.A. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_ codice univoco SDI \_\_\_\_\_

(da compilare obbligatoriamente solo dai possessori di partita IVA)

di poter utilizzare:

#### GRUPPO A

- salone Palazzo dei Capitani;
- sala "Caminetto" Palazzo dei Capitani;
- chiesa di San Rocco;
- teatro Lacaor (obbligo presenza n. 4 persone con certificazione antincendio alto-rischio);
- sala Labia (previa autorizzazione Soprintendenza Beni Culturali);
- sala centrale Casermetta (previa autorizzazione Soprintendenza Beni Culturali);

il giorno \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_\_

nel periodo a partire dal \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

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

#### GRUPPO B

- sala consiliare del Comune (previa autorizzazione del Sindaco);
- sala "Polifunzionale" piano terra del Comune;
- palestra scuola Media;
- palestra scuola Elementare;
- altre sale \_\_\_\_\_;

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

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

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

fino al \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

nella/e giornata/e di \_\_\_\_\_;

MOTIVO RICHIESTA: \_\_\_\_\_

### DICHIARA

1) di aver letto il regolamento e quindi di essere a conoscenza delle modalità di utilizzo delle sale/strutture e delle responsabilità del concessionario;

2) di nominare (se persona diversa dal richiedente) come responsabile della sicurezza e gestione della sala/locale:

il/la signor/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Allega:

- ricevuta di versamento del deposito cauzionale (se dovuta);
- ricevuta di versamento del canone di concessione (se dovuta);
- copia della polizza assicurativa responsabilità civile (se dovuta);

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Visto:

si autorizza;

non si autorizza perché \_\_\_\_\_

Malcesine, \_\_\_\_\_

Il Sindaco