

**Al Sig. Sindaco  
del Comune di  
31053 PIEVE DI SOLIGO TV  
(Fax 0438/985300)**

**Oggetto: Richiesta utilizzo sala situata presso l'immobile denominato "Casa delle Associazioni" – via Battistella 1.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Presidente dell'Associazione  
\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

a nome e per conto dell' Associazione : \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Codice Univoco \_\_\_\_\_ indirizzo PEC \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

sotto la propria responsabilità,

**CHIEDE**

l'autorizzazione all'uso della sala n° \_\_\_\_\_ situata presso l'immobile denominato "Casa delle Associazioni", dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ il/i giorno/i: \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ per il seguente motivo: Riunione/manifestazione/spettacolo:

\_\_\_\_\_

aperto al pubblico       non aperto al pubblico

Il sottoscritto dichiara:

1. di accettare senza riserve le condizioni stabilite dal Comune per l'uso della sala e di esonerare l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità sia nei confronti di terzi che in ordine a danni o manomissioni che dovessero verificarsi durante l'utilizzo dello stabile;
2. di impegnarsi a risarcire eventuali danni arrecati ai locali, agli oggetti, agli arredi o agli impianti esistenti, durante l'arco di tempo della concessione;
3. di impegnarsi a non accedere ad altri locali dell'edificio, diversi da quelli necessari allo svolgimento dell'attività autorizzata;
4. di comunicare quanto prima la disponibilità dello stabile in caso di mancato utilizzo;
5. di essere stato informato che la struttura consegnata è a norma e che ogni sua eventuale modifica verrà effettuata sotto la responsabilità personale del richiedente.

Comunica che la fattura relativa al pagamento del presente utilizzo andrà intestata come segue:

al richiedente

ad altro intestatario: - Cognome e Nome \_\_\_\_\_

o Denominazione (per persone giuridiche) \_\_\_\_\_

- Indirizzo: Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Codice Univoco \_\_\_\_\_ indirizzo PEC \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

eventuale recapito per l'invio della fattura se diverso dall'indirizzo suindicato:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_