

RICHIESTA USO SALE PER UTILIZZI MINIMI E SALTUARI



Comune di Brescia
Settore Partecipazione
Casa delle Associazioni
Via Cimabue 16 - 25134 Brescia

P.G.
del.....

DA COMPILARE PER RICHIESTA EFFETTUATA DA PRIVATO CITTADINO

Il/la sottoscritto/a - C.F.
Residente acap- vian°.....
Tel/cell.- e-mail
Codice ID (se esistente).....(si fa presente che la fattura elettronica sarà emessa SOLO a nome del privato cittadino titolare della richiesta).

DA COMPILARE PER RICHIESTA EFFETTUATA DA ASSOCIAZIONI, DITTE, ENTI, GRUPPI, COMITATI E ALTRE REALTÀ ASSOCIATIVE

Il/la sottoscritto/a - C.F.
Residente a- vian°.....
Tel/cell.- e-mail
Presidente/rappresentante legale di (indicare il nome completo dell'Associazione/Ditta/Gruppo /Ente /Comitato ecc.).
.....
C. F. P.IVA
Con sede in.....cap via n°.....
Tel/cell.- e-mail
Codice ID (se esistente).....(si fa presente che la fattura elettronica sarà emessa SOLO a nome dell' Associazione/Ditta/Ente/Gruppo/Comitato ecc. titolare della richiesta).

CHIEDE

per il/i giorno/i dalle ore alle ore
per il/i giorno/i dalle ore alle ore

per lo svolgimento di:
(specificare in maniera chiara la tipologia di attività svolta – allegare eventuali volantini di pubblicizzazione)

	SALA	INDIRIZZO	N° MAX PERSONE	TARIFFA a fascia oraria	TARIFFA INTERA GIORNATA €
<input type="checkbox"/>	Sala Conferenze	Via Cimabue 16	37	€ 25,00	€ 75,00
<input type="checkbox"/>	Sala Biblioteca	Via Cimabue 16	10	€ 10,00	€ 30,00
<input type="checkbox"/>	Sala Consulte	Via Cimabue 16	11	€ 10,00	€ 30,00
<input type="checkbox"/>	Sala Informah	Via Cimabue 16	10	€ 10,00	€ 30,00
<input type="checkbox"/>	Sala Riunioni	Via Cimabue 16	9	€ 5,00	€ 15,00
<input type="checkbox"/>	Ufficio 1	Via Cimabue 16	6	€ 5,00	€ 15,00
<input type="checkbox"/>	Ufficio 2	Via Cimabue 16	6	€ 5,00	€ 15,00
<input type="checkbox"/>	Ufficio 3	Via Cimabue 16	6	€ 5,00	€ 15,00
<input type="checkbox"/>	Ufficio 4	Via Cimabue 16	6	€ 5,00	€ 15,00
<input type="checkbox"/>	Ufficio 5	Via Cimabue 16	5	€ 5,00	€ 15,00

dichiara che:

- non sarà effettuata attività di vendita o qualunque altra forma di commercializzazione

si impegna a rispettare le condizioni di utilizzo indicate dall'Ufficio di Casa delle Associazioni e prende atto che Casa delle Associazioni effettuerà una verifica su eventuali situazioni debitorie nei confronti dell'Amministrazione Comunale e del fatto che non si potrà dare corso alla concessione dei locali fino all'estinzione del debito.

Dichiara inoltre che l'attività svolta nella struttura richiesta è :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Attività senza scopo di lucro | <input type="checkbox"/> Attività commerciale a scopo di lucro |
| <input type="checkbox"/> Attività aperta alla cittadinanza | <input type="checkbox"/> Attività non aperta alla cittadinanza |

- il referente per la sicurezza e la sorveglianza è

il/la Sig./ra..... tel/cell.....
(il referente deve essere presente durante l'utilizzo della sala)

Brescia, _____

(firma concessionario)

Allegati:

- cartà d'identità e codice fiscale del richiedente**
- cartà di'identità del referente della sicurezza e sorveglianza se diverso dal richiedente**