

Allegato sub a

**Alla Biblioteca
del Comune di Vailate**

**MODULO RICHIESTA/ACCETTAZIONE USO DELLE SALE DEL
CENTRO CIVICO COMUNALE "A. SALA"**

Il/La Sottoscritto/a _____
nato/a a _____ provincia _____ il ____/____/____
residente a _____ Via _____ Tel. _____
C.F.o P.IVA _____
in nome e per conto di _____ con sede in _____
Via _____ Tel. _____ C.F. O P.IVA _____

CHIEDE

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

per il periodo indicato nell'allegato calendario con specificazione dell'orario in cui si richiede l'apertura e la chiusura del Centro Civico.

L'uso di: Spazio esterno, Pagoda Sala Mostre/Conferenze

Per la seguente iniziativa: _____

- Non avente scopo di lucro Non patrocinata dall'Amministrazione Comunale
 Avente scopo di lucro Patrocinata dall'Amministrazione Comunale

Sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di falsa dichiarazione, dichiara che l'iniziativa ha carattere:

- Pubblico Culturale, Religioso, Socio-Assistenziale
 Privato Turistico, Sportivo, Ambientale
 Politico, Sindacale Altro

Si prevede la partecipazione di n° _____ persone circa.

Per lo svolgimento della manifestazione si richiedono le seguenti attrezzature in uso al Centro Civico:

- Sedie n° _____ Tavoli n° _____ Palco
 Impianto audio e videoproiezione

IL RICHIEDENTE

ACCETTAZIONE

Domanda accettata in data ____/____/____ Domanda non accettata in data ____/____/____

Uso Gratuito Tariffa a carico del richiedente di € _____,____

Il ritiro delle chiavi può avvenire presentando il presente Modulo, con accettazione avvenuta, all'Ufficio Tecnico aperto nei seguenti orari:

L'Addetto alla Biblioteca
