

OGGETTO: Richiesta uso salone polivalente

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
tel. n° \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
in qualità di rappresentate/incaricato del \_\_\_\_\_

Viste:

-la deliberazione consiliare n° 55 del 30/11/2009, con la quale è stato approvato il regolamento per la concessione in uso degli immobili e delle attrezzature di proprietà comunale a persone, enti pubblici o privati, comitati, associazioni e partiti politici;

-la deliberazione della Giunta Comunale n° 15 del 04/02/2019 con la quale sono state stabilite le tariffe per l'uso di detti locali;

Preso visione del piano di emergenza in possesso dell'Amministrazione comunale;

### chiede

di poter utilizzare il locale su indicato:

- con cucina che deve essere riconsegnata pulita e in ordine;  
 senza cucina

alle condizioni stabilite dal regolamento, per la seguente  
motivazione \_\_\_\_\_:

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ nel giorno \_\_\_\_\_

oppure: nei giorni \_\_\_\_\_ per complessive ore n° \_\_\_\_\_ -

si impegna

1. Ad utilizzare il locale comunale alle condizioni indicate nel regolamento sopra citato;
2. A versare una cauzione pari a € 500,00 che verrà restituita previa verifica dello stato dei locali.
3. A restituire le chiavi al termine dell'utilizzo e a segnalare eventuali danni procurati;
4. A versare € \_\_\_\_\_ a titolo di rimborso spese "una tantum";
5. A versare al Comune la somma corrispondente al numero delle ore di utilizzo complessivo pari ad € \_\_\_\_\_, presso la Tesoreria comunale Banca Sella di Cavaglià cod. IBAN: IT69S0760110000000015802135 oppure sul c/c postale n° 15802135 intestato a Comune di Cavaglià - servizio di tesoreria.

Cavaglià, li \_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante  
\_\_\_\_\_

Visto: Si autorizza

Cavaglià \_\_\_\_\_

IL SINDACO  
(Geom. Brizi Mosè)