	Amministrazione destinataria Città di Ronchi dei Legionari Ufficio destinatario Ufficio tecnico	

Domanda di concessione in uso di attrezzature e arredi di proprietà comunale

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia

Sede legale

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							☐	

Codice Fiscale	Partita IVA

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Iscrizione all'albo delle associazioni (da compilare solo se il richiedente è un'associazione)

- ○ iscritta all'albo delle associazioni
- ○ non iscritta all'albo delle associazioni, pertanto
  - ○ ha già presentato copia dell'atto costitutivo e statuto all'ufficio (specificare)
  - ○ **allega copia dell'atto costitutivo e statuto**
- ○ l'Amministrazione non ha istituito un albo delle associazioni, pertanto
  - ○ ha già presentato copia dell'atto costitutivo e statuto all'ufficio (specificare)
  - ○ **allega copia dell'atto costitutivo e statuto**

CHIEDE

di poter utilizzare le seguenti attrezzature di proprietà del Comune

☐	tavoli
	Numero
☐	pedane
	Numero
☐	sedie
	Numero
☐	Q-Box
	Numero
☐	transenne
	Numero
☐	plafoniere complete di neon
	Numero
☐	segnali stradali
	Numero

per lo svolgimento della seguente attività
Denominazione dell'attività svolta
Attività svolta
Numero dei partecipanti
Età dei partecipanti

il cui responsabile è

Cognome		**Nome**	**Codice Fiscale**
Data di nascita	**Sesso**	**Luogo di nascita**	**Cittadinanza**
Telefono cellulare	**Telefono fisso**	**Posta elettronica ordinaria**	**Posta elettronica certificata**

per la quale	
Domanda di patrocinio	
○	non è stata chiesta la concessione del patrocinio
○	è stata chiesta la concessione del patrocinio in data
	Data domanda concessione patrocinio

prevista per il seguente periodo

Periodo		Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore
○	singolo o multiplo				

Periodo										Dal giorno	Al giorno
○	ricorrente (*)										
	Ricorrenza			**Lun**	**Mar**	**Mer**	**Gio**	**Ven**	**Sab**	**Dom**	**Dalle ore**	**Alle ore**
	○	settimanale	ogni: settimane	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐		
	Ricorrenza										**Dalle ore**	**Alle ore**
	○	mensile	ogni giorno:	ogni: mesi								
	Ricorrenza										**Dalle ore**	**Alle ore**
	○	mensile	ogni:		di ogni mesi							

Periodo	
○	altro periodo (specificare)

Esempi di compilazione per periodo ricorrente (*):
esempio ricorrenza settimanale: "*ogni **2** settimane **Mar** dalle ore **17:00** alle ore **22:00***"
esempio ricorrenza mensile: "*ogni giorno **5** ogni **3** mesi dalle ore **17:00** alle ore **22:00***"
esempio ricorrenza mensile: "*ogni **primo lunedì** di ogni **2** mesi dalle ore **17:00** alle ore **22:00***

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- ☑ di aver preso visione del Regolamento comunale accettandone tutte le clausole previste
- ☑ di ritenersi responsabile di ogni danno che dovessero subire persone o cose per effetto o in conseguenza dell'uso delle attrezzature
- ☑ di sollevare il Comune da ogni qualsiasi pretesa o responsabilità verso terzi, per effetto della concessione in uso delle attrezzature

DICHIARA INOLTRE

- ☐ di autorizzare la pubblicazione dei dati relativi al richiedente e all'attività svolta sui canali istituzionali del Comune

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati *(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*	
☐	copia dell'atto costitutivo e statuto registrati
☐	pagamento dell'imposta di bollo
☐	copia del documento d'identità *(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
☐	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali *(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*	
☐	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Ronchi dei Legionari		
Luogo	**Data**	**Il dichiarante**