



**COMUNE DI
CELLE LIGURE**

PROVINCIA
DI SAVONA

VIA S. BOAGNO 11
17015 - CELLE LIGURE
Tel. 019/99801
Fax 019/993599
info@comune.celle.sv.it
www.comune.celle.sv.it
CF 00222000093
PIVA 00333440097



N° _____ / _____

**ILL.MO SIG. SINDACO
COMUNE DI CELLE LIGURE**

OGGETTO: RICHIESTA D'USO DELLA SALA RIUNIONI DEL CENTRO SOCIOCULTURALE
A TITOLO GRATUITO.

Il Sottoscritto _____ codice fiscale _____

Residente in _____ Via _____

in nome e per conto di: _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

CHIEDE

l'autorizzazione all'uso della Sala Riunioni del Centro Socioculturale

IL GIORNO _____ **dalle ore** _____ **alle ore** _____

PER _____

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza del Regolamento Comunale per la gestione della Sala e si impegna a rispettarne tutte le norme, particolarmente per quanto concerne eventuali danni arrecati alle strutture fisse e mobili ed agli impianti ed apparecchiature tecniche della stessa, assumendo a proprio carico l'obbligo del relativo risarcimento. Si impegna inoltre a lasciare, dopo l'utilizzo, la Sala nelle stesse condizioni esistenti al momento della consegna, e comunque in modo ordinato, con particolare riferimento alla posizione degli arredi ed attrezzature varie. Inoltre il sottoscritto dichiara di aver preso visione del piano di emergenza ed evacuazione e di aver individuato preventivamente un responsabile per l'attuazione delle misure di gestione delle emergenze.

L'utilizzo della Sala Riunioni del Centro Socioculturale viene richiesto a titolo gratuito ai sensi di quanto previsto dal Reg. Com.le approvato con Deliberazione CC n° 92/1995 e succ. modificazioni.

Celle Ligure, _____

IL RICHIEDENTE _____

SI AUTORIZZA

Celle Ligure _____

**IL RESPONSABILE DEI SERVIZI
TURISTICI CULTURALI RICREATIVI**
