



**COMUNE DI
CELLE LIGURE**

PROVINCIA

VIA S. BOAGNO 11
17015 - CELLE LIGURE

Tel. 019/99801

Fax 019/993599

info@comune.celle.sv.it

www.comune.celle.sv.it



REG. N.I-000250

ALLEGATO A)

Al Responsabile dei Servizi per il Cittadino
Del Comune di CELLE LIGURE

Il sottoscritto _____ residente
a _____

Via/piazza _____ recapito telefonico _____

NR CODICE FISCALE _____

In nome e per conto

CHIEDE

la concessione in uso della sala _____ (Indicare se richiede la sala grande A o
la sala piccola B)

PER SVOLGERE LA SEGUENTE ATTIVITA' 2

RESPONSABILE _____

PERIODO DAL _____ AL _____

NEI GIORNI DI _____

ORARIO : dalle _____ alle _____

Il sottoscritto dichiara altresì:

- 1) di essere a conoscenza e di rispettare il regolamento relativo alla concessione d'uso del Centro che allega alla presente debitamente firmato per accettazione;
- 2) di essere responsabile del corretto utilizzo della sala e di essere responsabile, anche in solido, di eventuali danni provocati alla struttura o agli arredi;
- 3) di esonerare l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità di qualsivoglia genere per gli eventuali danni che dall'uso dei locali e delle attrezzature possano derivare a cose ed a persone.

CELLE LIGURE, li

FIRMA _____

SI AUTORIZZA il soggetto richiedente ad utilizzare il locale e le attrezzature così come da richiesta e secondo le seguenti indicazioni della G.C. (seduta del _____):

Celle Ligure _____

Il Responsabile dei Servizi per il Cittadino