



**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](http://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

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

in nome e per conto di: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

E mail.: \_\_\_\_\_

**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.**

Si impegna a versare il corrispettivo dovuto in base alle tariffe allegate al Regolamento sopracitato e precisamente

RIUNIONI DI 4 ORE O FRAZIONE

EURO 21,00 IVA COMPRESA \_\_\_\_\_

CONVEGNI 1 GIORNO

EURO 57,00 IVA COMPRESA \_\_\_\_\_

CONVEGNI 2 GIORNI

EURO 104,00 IVA COMPRESA \_\_\_\_\_

CONVEGNI 3 GIORNI

EURO 140,00 IVA COMPRESA \_\_\_\_\_

Celle Ligure, \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE** \_\_\_\_\_

**VISTA LA QUIETANZA RILASCIATA DALLA TESORERIA COMUNALE ATTESTANTE IL VERSAMENTO DELLA SOMMA DI EURO \_\_\_\_\_, SI AUTORIZZA L'USO DELLA SALA RIUNIONI SECONDO QUANTO RICHIESTO.**

Celle Ligure \_\_\_\_\_

**IL RESPONSABILE DEI SERVIZI  
TURISTICI CULTURALI RICREATIVI**

\_\_\_\_\_