

**OGGETTO: Richiesta per l'utilizzo della Sala Stoppani presso la scuola elementare di Alleghe.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
quale presidente/legale rappresentante del \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita I.V.A. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter utilizzare la Sala Stoppani del Comune di Alleghe **come da prospetto allegato alla presente.**

**A tal fine, sotto la propria responsabilità, dichiara:**

1. di garantire il corretto uso del locale e dei beni in esso contenuti;
2. di garantire l'ordine e la pulizia dei locali a proprie spese;
3. di garantire, nel caso che, nel corso dell'attività svolta, dovessero essere arrecati danni alla Sala e/o agli impianti, di risarcire il Comune di tutti i danni causati a seguito della suddetta attività;
4. di sollevare il Comune di Alleghe da ogni e qualsiasi responsabilità che dovesse derivare a persone o cose a seguito dell'attività svolta all'interno della Sala Stoppani;
5. **(solo nel caso di attività sportive)** che sarà presente ad ogni sessione di attività un proprio associato in possesso di valido attestato/patentino di abilitazione all'uso di defibrillatore, il quale ha preso visione della posizione del dispositivo stesso nello stabile;
6. di versare entro i termini che mi saranno comunicati da codesto Ente il corrispettivo per l'utilizzo della Sala in questione;
7. di essere a conoscenza e quindi di accettare tutte le norme contenute nel regolamento comunale per l'utilizzazione della Sala Stoppani;
8. di acconsentire inoltre al trattamento dei propri dati personali ai soli fini istituzionali e normativi, così come previsto dalla legge 675/96 e successive modificazioni.

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_

**Allegati: COPIA CARTA D'IDENTITA'**