

OGGETTO: RICHIESTA UTILIZZO CENTRO POLIFUNZIONALE "LE FOSSE"

Spett.le COMUNE DI LENTIAI

Mail: ufftecnico.lentiai@valbelluna.bl.it

Pec: lentiai.bl@cert.ip-veneto.net

Fax : 0437/750975

Il sottoscritto/a⁽¹⁾ _____ nato/a a _____ il _____,
residente a _____ in via _____ Tel. _____
cell. _____ mail: _____

pec (eventuale) _____ **codice fiscale** _____

in qualità di:

privato

legale rappresentante dell'Associazione _____

partita IVA _____

CHIEDE

di poter utilizzare il centro polifunzionale "Le Fosse" in Loc. Canai:

il/i giorno/i _____ dalle ore _____ alle ore _____

il periodo dal _____ dalle ore _____ al _____ alle ore _____
per⁽²⁾ _____

E' PREVISTO L'UTILIZZO NOTTURNO (max 9 persone; si allega modulo compilato da trasmettere alla Questura)

A tal fine DICHIARA:

- 1) di aver preso visione del regolamento di utilizzo approvato con D.C.C. n. 45 del 28.11.2014;
- 2) di aver preso visione delle strutture e di ritenerle idonee all'utilizzo richiesto;
- 3) di assumere la responsabilità sul corretto utilizzo della struttura e delle attrezzature di pertinenza;
- 4) di assumere la responsabilità per gli eventuali danni ai beni di proprietà del Comune che dovessero derivare dalla condotta degli utilizzatori;
- 5) di assumere la responsabilità per eventuali danni a cose o persone che dovessero derivare dalla condotta degli utilizzatori;
- 6) di essere a conoscenza che il lavaggio delle stoviglie e le pulizie generali pavimenti, cucina e bagni necessarie per lasciare i locali nello stato in cui sono stati consegnati, sono a carico degli utilizzatori.
- 7) di aver pagato la somma di € _____ per uso del locale, mediante versamento sul conto di Tesoreria Comunale presso Cassa Rurale Dolomiti di Fassa Primiero e Belluno – Agenzia di Lentiai⁽³⁾.
- 8) di aver versato sullo stesso conto la somma di **€ 500,00.= (cinquecento)** quale cauzione⁽⁴⁾.

Modalità di restituzione **cauzione**:

contanti

oppure

accredito in conto corrente intestato a _____
coordinate IBAN _____

Istituto _____

AUTORIZZA il Comune all'introito della cauzione medesima in caso di mancata o parziale pulizia dei locali

Lentiai, _____

IN FEDE

(1) Allegare copia del documento di identità

(2) Indicare motivo dell'occupazione

(3) Tariffe giornaliere (approvate con D.G.C. n.84 del 18/11/2016)

(4) Allegare ricevuta di pagamento

(segue nel retro)

STRUTTURA POLIFUNZIONALE LE FOSSE	PERIODO	TARIFFA ESTIVA (MAGGIO-OTTOBRE)	TARIFFA INVERNALE (NOVEMBRE-APRILE)
		GIORNALIERO	€ 300,00
Utenze superiori a 7 gg.	SCONTO 20%		
Utilizzo prato per campeggio autorganizzato o campeggio mobile	GIORNALIERO	€ 2,00 A PERSONA	
CAUZIONE	€ 500,00		

NOTA: Si invita a prendere accordi anticipati per il **ritiro delle chiavi** con il Referente Signor RIGO Sergio - Fraz. Canai n. 20, Lentiai - Cell. **320/3876659**

Modalità di Pagamento:

- bonifico su c/c/bancario Cassa Rurale Dolomiti di Fassa Primiero e Belluno – Agenzia di Lentiai
Codice IBAN: IT 75 T 03599 01800 000000136172
- oppure versamento diretto presso Cassa Rurale Dolomiti di Fassa Primiero e Belluno – Agenzia di Lentiai – Via A. Piccolotto, 11- Lentiai.

- (1) Allegare copia del documento di identità
- (2) Indicare motivo dell'occupazione
- (3) Tariffe giornaliere (approvate con D.G.C. n.12 del 02.03.2018)
- (4) Allegare ricevuta di pagamento

Riservato al Comune di Lentiai

Richiamato il Regolamento per la struttura polifunzionale in località “Le Fosse” approvato con D.C.C. n. 45 del 28.11.2014, si autorizza l'utilizzo della struttura nelle date e orario richiesti.

Lentiai, _____ prot. _____

Il Responsabile Servizio Tecnico
(Dott. Ing. Nicola Della Mea)

(DA COMPILARE SOLO IN CASO DI UTILIZZO NOTTURNO DEL CENTRO "LE FOSSE" – max 9 persone)

Cliente individuale o capofamiglia o capogruppo			
Data di arrivo	Giorni di permanenza n.		
Cognome	Nome	Sesso*	
Data di nascita	Comune di nascita (se italiano)	Prov. **	Stato Estero
Cittadinanza			
Tipo di documento	Numero		
Rilasciato da (indicare il Comune, se italiano)	Prov. **	Stato Estero	
Componente nucleo familiare o gruppo			
Giorni di permanenza			
Cognome	Nome	Sesso*	
Data di nascita	Comune di nascita (se italiano)	Prov. **	Stato Estero
Cittadinanza			
Componente nucleo familiare o gruppo			
Giorni di permanenza			
Cognome	Nome	Sesso*	
Data di nascita	Comune di nascita (se italiano)	Prov. **	Stato Estero
Cittadinanza			
Componente nucleo familiare o gruppo			
Giorni di permanenza			
Cognome	Nome	Sesso*	
Data di nascita	Comune di nascita (se italiano)	Prov. **	Stato Estero
Cittadinanza			
Componente nucleo familiare o gruppo			
Giorni di permanenza			
Cognome	Nome	Sesso*	
Data di nascita	Comune di nascita (se italiano)	Prov. **	Stato Estero
Cittadinanza			

Componente nucleo familiare o gruppo			
Giorni di permanenza			
Cognome	Nome	Sesso*	
Data di nascita	Comune di nascita (se italiano)	Prov. **	Stato Estero
Cittadinanza			
Componente nucleo familiare o gruppo			
Giorni di permanenza			
Cognome	Nome	Sesso*	
Data di nascita	Comune di nascita (se italiano)	Prov. **	Stato Estero
Cittadinanza			
Componente nucleo familiare o gruppo			
Giorni di permanenza			
Cognome	Nome	Sesso*	
Data di nascita	Comune di nascita (se italiano)	Prov. **	Stato Estero
Cittadinanza			
Componente nucleo familiare o gruppo			
Giorni di permanenza n.			
Cognome	Nome	Sesso*	
Data di nascita	Comune di nascita (se italiano)	Prov. **	Stato Estero
Cittadinanza			

NOTE

*indicare "1" se maschio, "2" se femmina

** sigla automobilistica (solo se trattasi di Comune Italiano)