

OGGETTO: RICHIESTA SALA CONSILIARE

Il sottoscritto
Indirizzo.....
Telefono

Documento d'identità N.....rilasciato ilda

CHIEDE L'USO DELLA SALA CONSILIARE

Il giorno dalle orealle ore

CHIEDE L'USO DELLE SEGUENTI ATTREZZATURE

Sedie N Tavoli.....
Microfoni Luci
Pannelli Altro

PRECISA QUANTO SEGUE:

1. La richiesta è fatta per conto di.....
Motivo della riunione:
.....
..
3. Numero presunto di presenti.....
4. Responsabile durante la riunione

DICHIARA

1. di assumersi a nome proprio e per conto dell'organizzazione sopra citata ogni responsabilità per eventuali danni a persone o cose,
2. di far osservare il divieto di fumare in sala;
3. di essere in regola con eventuali adempimenti SIAE, di regolamenti di Polizia, di licenze, tassa affissione, e quant'altro riguardi la riunione e di assumersene la personale, esclusiva e totale responsabilità;
4. di non effettuare affissioni di manifesti, striscioni o altro materiale, né nella sala consiliare né negli altri luoghi dell'edificio al di fuori degli spazi a ciò destinati e nei modi consentiti dal personale addetto;
5. di essere a conoscenza e di prendere atto che l'uso della sala è subordinato alla totale osservanza di quanto sopra e che la stessa verrà riconsegnata riordinata e pulita.

Pieve di Cadore li..... **IL RICHIEDENTE**

Richiesta confermata:

NO SI

A titolo gratuito

contributo spese

Data.....

IL SINDACO