

Al Signor Sindaco  
del Comune di  
32041 AURONZO DI CADORE

OGGETTO: RICHIESTA D'USO SALE COMUNALI.

Il sottoscritto ..... residente  
a ..... in Via..... n. ....,  
Telefono ..... - Documento d'identità n. ....  
rilasciato il ..... da .....

C H I E D E

l'uso della  Sala consiliare -  Saletta riunioni - sita presso il Palazzo  
Municipale per la/le giornata/e di ..... dalle  
ore ..... alle ore..... ed a tal fine precisa quanto segue :

1. La presente richiesta viene redatta per conto

di.....

2. Motivo della riunione.....

dichiara inoltre

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 e comunque nello stesso stato in cui è stata affidata.

Lì.....

IL RICHIEDENTE

.....