



(COMPILARE IL PRESENTE MODELLO IN TUTTE LE SUE PARTI)

**MODULO RICHIESTA UTILIZZO STRUTTURE COMUNALI PER GRUPPI SCOLASTICI
(MAX 50 PERSONE)**

MOD. A

| | |
|---------------------|------------------------------------|
| NOME | COGNOME |
| LUOGO | DATA DI NASCITA |
| COD. FISCALE | RECAPITO TELEFONICO (OBBLIGATORIO) |
| COMUNE DI RESIDENZA | VIA |

In nome e per conto di (Ente, Associazione, Società, Consorzi, Scuola ecc. con indicazione della sede):

RICHIESTE L'UTILIZZO DEL LOCALE:

SALA POLIFUNZIONALE PIAZZA CAVOUR (PIANO TERRENO)

GIORNO E/O GIORNI DI UTILIZZAZIONE:

DALLE ORE :

ALLE ORE:

MOTIVO DI UTILIZZO:

Il sottoscritto si impegna a riconsegnare i locali e le attrezzature in perfetto stato, versando presso gli Uffici Comunali all'atto del ritiro delle chiavi :

€ 25,00 (venticinque/00)

CAPARRA € _____

Il sottoscritto garantisce inoltre la pulizia dei locali e ogni altro intervento atto a consentire un idoneo utilizzo successivo.

Consegna chiavi il _____

Restituzioni chiavi il _____

Firma per ritiro chiavi _____

Alla riconsegna delle chiavi un addetto verificherà le condizioni dei locali e l'eventuale funzionalità degli impianti utilizzati, in caso di danni verrà trattenuta la caparra e saranno addebitati eventuali costi per le riparazioni.

DATA _____ FIRMA PER RICHIESTA E ACCETTAZIONE _____

**PER EVITARE DISGUIDI CON CONGRUO ANTICIPO E COMUNQUE PRIMA DELL'UTILIZZO DELLA SALA, SARÀ VOSTRA CURA RICHIEDERE
CONFERMA DELLA DISPONIBILITÀ A QUESTO COMUNE NUMERO TEL. 0125 80 31 34**

COMUNE DI BARD – COMMUNE DE BARD

VISTO SI AUTORIZZA L'UTILIZZAZIONE DELLA SALA POLIFUNZIONALE PER IL/I GIORNO/I SOPRAINDICATO: SI NO

Bard, lì _____

IL SINDACO _____

NOTE:



(DATA E FIRMA PER RICEVUTA AVVENUTA RESTITUZIONE CAPARRA _____) **A**