



# COMUNE DI VALLEFOGLIA

Provincia di Pesaro e Urbino

----- 00 -----

Via Alfredino Rampi, 4 – 61022 Vallefoglia (PU) - C.F.e P.I.: 02532230410

Al Sig. SINDACO del COMUNE di  
VALLEFOGLIA  
Via Alfredino Rampi,4  
61022 VALLEFOGLIA (PU)  
Tel. 0721 - 489711 - Fax 0721 - 4897211

**OGGETTO:** Richiesta utilizzo Sale Comunali.

Il/La sottoscritto/a ..... residente a .....  
in Via ..... tel. .... cell. ....  
in qualità di ..... dell'Associazione/Società/Ente/altro  
..... con sede in ..... via  
..... Tel. ....  
C.F./P.I.  
.....

preso atto delle condizioni vigenti sull'utilizzo delle Sale Comunali e a conoscenza che le strutture sono soggette a pagamento del canone

## CHIEDE

l'utilizzo della Sala ..... per il giorno  
..... dalle ore ..... alle ore ..... per effettuare  
.....

### A tal fine il sottoscritto si impegna a:

- chiudere la porta d'accesso alla sala al termine del suo utilizzo, spegnendo le luci, le apparecchiature e gli impianti eventualmente utilizzati;
- assumere gli obblighi relativi alla custodia dei locali utilizzati, ai sensi dell'art. 2051 del c.c.;
- riconsegnare le chiavi al Comune entro il primo giorno di apertura al pubblico successivo al giorno di utilizzo;
- effettuare il pagamento dovuto per l'utilizzo della sala mediante versamento in c.c. bancario

IBAN IT48K0306905448100000046010 presso qualsiasi sportello della Banca Intesa SAN PAOLO S.p.A.;

oppure, di essere esonerato dal pagamento in quanto, .....

.....  
(specificare)

### Il sottoscritto, dichiara, altresì:

- di accettare tutte le norme previste dal Disciplinare per l'utilizzo delle sale negli edifici Comunali;
- di essere informato ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n.196/2003 e del Regolamento UE n. 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data .....

.....  
firma