

 <p>CITTÀ DI <b>SANLURI</b></p>	<p>Amministrazione destinataria Città di Sanluri</p> <p>Ufficio destinatario</p>	
---	--	--

## Domanda di utilizzo di locali comunali

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
<b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero iscrizione					

### CHIEDE

l'autorizzazione per poter utilizzare i locali

<input type="radio"/>	aula didattica 24 – 3° piano – Polo Culturale
<input type="radio"/>	con l'utilizzo del videoproiettore
<input type="radio"/>	senza l'utilizzo del videoproiettore
<input type="radio"/>	aula Via Lepanto

**per la seguente attività**

Descrizione dell'attività

**per il periodo**

Periodo		Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore					
<input type="radio"/>	singolo o multiplo									
Periodo				Dal giorno	Al giorno					
<input type="radio"/>	ricorrente (*)									
Ricorrenza		Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom	Dalle ore	Alle ore
<input type="radio"/>	settimanale	ogni: settimane		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ricorrenza		Dalle ore		Alle ore						
<input type="radio"/>	mensile	ogni giorno:	ogni: mesi							
Ricorrenza		Dalle ore		Alle ore						
<input type="radio"/>	mensile	ogni:			di ogni mesi					
Periodo										
<input type="radio"/>	altro periodo (specificare)									

Esempi di compilazione per periodo ricorrente (\*):

esempio ricorrenza settimanale: "ogni 2 settimane **Mar** dalle ore 17:00 alle ore 22:00"

esempio ricorrenza mensile: "ogni giorno 5 ogni 3 mesi dalle ore 17:00 alle ore 22:00"

esempio ricorrenza mensile: "ogni **primo lunedì** di ogni 2 mesi dalle ore 17:00 alle ore 22:00"

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

- che l'utilizzo del locale concesso verrà effettuato nel rispetto della normativa vigente rispondendo direttamente dell'uso improprio dello stesso
- di acquisire, se necessarie, le eventuali autorizzazioni in materia di sicurezza pubblica e sanitaria
- di rispettare tutte le procedure previste dal protocollo sanitario per il contenimento del Covid-19
- di assumersi ogni responsabilità civile e penale derivante dall'uso dei locali concessi, e a tal proposito, si impegna ad affidare al personale di propria fiducia il compito di vigilare gli ingressi durante l'uso dell'aula affidata in concessione

**Eventuali annotazioni****Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Sanluri

Luogo

Data

Il dichiarante