


|   |   |  |
|---|---|--|
|  | Amministrazione destinataria<br>Comune di Domus de Maria  |  |
|   | Ufficio destinatario<br>Ufficio Servizi sociali, Pubblica istruzione, Cultura sport<br>e spettacoli |  |

## Domanda di concessione di spazi di proprietà dell'Amministrazione per attività culturali

| 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 |                               |       |         |                          |     |
|   |        |                |                             |                             |             |                               |                               |       |         |                          |     |

### CHIEDE

la concessione in uso dello spazio di proprietà dell'Amministrazione collocato in

| Provincia   | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Piano |
|---|--------|-----------|--------|---------|-------|
|   |        |           |        |         |       |
| <b>denominato</b>   |        |           |        |         |       |
| Denominazione dello spazio (ad esempio museo, teatro, ecc.) |        |           |        |         |       |
|   |        |           |        |         |       |
| <b>per lo svolgimento della seguente attività</b>           |        |           |        |         |       |
| Denominazione dell'attività svolta                          |        |           |        |         |       |
|   |        |           |        |         |       |
| Attività svolta   |        |           |        |         |       |
|   |        |           |        |         |       |
| Numero dei partecipanti                                     |        |           |        |         |       |
|   |        |           |        |         |       |
| Età dei partecipanti  |        |           |        |         |       |
|   |        |           |        |         |       |

| il cui responsabile è |                |                             |                               |
|-----------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Cognome               |                | Nome                        |                               |
|                       |                |                             |                               |
| Data di nascita       | Sesso          | Luogo di nascita            | Cittadinanza                  |
|                       |                |                             |                               |
| Telefono cellulare    | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
|                       |                |                             |                               |

| per la quale          |   |
|-----------------------|---|
| Domanda di patrocinio |   |
| <input type="radio"/> | non è stata chiesta la concessione del patrocinio     |
| <input type="radio"/> | è stata chiesta la concessione del patrocinio in data |
|                       | Data domanda concessione patrocinio                   |
|                       |   |

| prevista per il seguente 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"/> |            |           |  |
| 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

- di aver preso visione del Regolamento accettandone tutte le clausole previste
- che l'utilizzo dello spazio, le attrezzature e i servizi esistenti saranno trattati con la massima cura e diligenza
- di assumersi la piena responsabilità di tutti i danni che possono eventualmente essere arrecati allo spazio, compresi gli accessori e le pertinenze, anche da parte di terzi, durante l'uso dello stesso, obbligandosi al risarcimento
- di sollevare l'Amministrazione, quale proprietaria dello spazio, da ogni responsabilità in conseguenza degli infortuni di qualsiasi genere che potrebbero derivare dallo svolgimento dell'attività
- di assicurare la presenza, durante lo svolgimento dell'attività, di un responsabile munito di idoneo documento attestante l'appartenenza alla società o associazione
- di munirsi di tutte le autorizzazioni prescritte dalle vigenti disposizioni normative per lo svolgimento dell'attività
- di munirsi di specifica polizza assicurativa in occasione dello svolgimento dell'attività per eventuali danni o incidenti che ne dovessero derivare
- di usare lo spazio esclusivamente per gli scopi indicati nella concessione e di non concedere a terzi, per alcun motivo, l'uso dello stesso e delle attrezzature annesse

- di versare la cauzione prevista a garanzia dell'esatto e puntuale pagamento per l'utilizzo dello spazio e per i danni che potrebbero essere arrecati a strutture, attrezzature e annessi
- di rispettare la capienza prevista per l'utilizzo dello spazio
- di autorizzare la pubblicazione delle informazioni relative al richiedente e all'attività svolta sui canali istituzionali e social dell'Amministrazione

### DICHIARA INOLTRE

*(da compilare in caso di associazione)*

|                       |   |                           |
|-----------------------|---|---------------------------|
| <input type="radio"/> | che l'associazione non è iscritta al Registro unico nazionale del terzo settore (RUNTS) |                           |
| <input type="radio"/> | che l'associazione è iscritta al Registro unico nazionale del terzo settore (RUNTS)     |                           |
|                       | <b>Numero di iscrizione</b>   | <b>Data di iscrizione</b> |
|                       |   |                           |

|                              |
|------------------------------|
| <b>Eventuali annotazioni</b> |
|                              |

### Elenco degli allegati

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

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | copia dell'atto costitutivo e statuto registrati   |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità<br><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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

|                |             |                       |
|----------------|-------------|-----------------------|
| Domus de Maria |             |                       |
| <b>Luogo</b>   | <b>Data</b> | <b>Il dichiarante</b> |