

## COMUNE DI COLLEFERRO. Città Metropolitana di Roma Capitale

RICHIESTA	A SALA CONCILI	IADE COMI	
	TOALA CONSILI	IARE COMU	NE DI COLLEFERRO
Il sottoscritto			
nato a:			
residente a;			
codice fiscale			
recapito telefonico		e –mail	
Di utilizzare in data	Cł	HIEDE	· -
dalle ore	alle ore	(pe	er un massimo di tre ore) la Sala
Consiliare posta nel Co	omune di Colleferro,	sito in Collefe	rro Piazza Italia n. 1 appartenente
al Patrimonio disponibi	le del Comune, per	il seguente mo	tivo:
Si comunica de la			
Si comunica che è prev	vista la partecipazion	ne di circa	persone.
r dringso della sala co	onsiliare del Comi	une di Collete	ontenute nel "Disciplinare per erro", concernente le modalità zzato, al quale si impegna ad
causale "Utilizzo sala	o alla Tesoreria C co <i>nsiliare</i> ":	comunale di	nento effettuato sul c/c postale Colleferro, specificando nella
- di € 1 <b>5</b> 0,00 per	il solo utilizzo della	a sala	
are 280,00 uni	zzo sala ed uso de	gli împîantî ai	udio e/o di supporti tecnologici
Trattamento dati personali:			
II/La sottoscritto/a dichiara, d giugno 2003, n. 196 "Codice in agosto 2018, n. 101 e dell'art. 1	i materia di protezione de 13 GOPR (Regolamento UE inno trattati, anche con sti	ei dati personali" c E 2016/ 579) cîrca il	ersonali ai sensi del Decreto Legislativo 30 ome modificato ed integrato dal D.Lgs. 10 I trattamento dei dati personali raccolti, ed ii esclusivamente per le finalità per le quali
	•		Firma
Colleferro,			****
-oneretto,	·		