

Al Sindaco del Comune di Colleverro

Al Funzionario APO
Resp. Settore Patrimonio

RICHIESTA DI CONCESSIONE IN USO DELLA SALA ALDINO RIPARI
(Ex Konver)
Regolamento deliberazione di C.S. n. 9 del 28 maggio 2015

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ CF/P.IVA _____ e residente a _____ in
Via _____ tel. _____ cell _____
e-mail _____
in qualità di _____ (indicare la carica ricoperta)
dell'Associazione/Istituzione/Ente/Altro _____
con sede a _____ in via _____
tel _____ cell _____ e-mail/pec _____

cod. fisc. | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
P. IVA | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

CHIEDE

LA CONCESSIONE IN USO DELLA SALA ALDINO RIPARI (Ex Konver)

Nella/e seguente/i giornata/e: _____

Dalle ore _____ alle ore _____

Motivo richiesta: _____

Ai fini della concessione, tutte le incombenze di natura burocratica (SIAE, ecc.) l'affissione di materiale pubblicitario, ecc, sono a carico del richiedente, che deve essere in regola da un punto di vista assicurativo e previdenziale nei confronti delle loro maestranze e di chiunque si trovi ad operare all'interno della sala per conto loro.

A tal fine dichiara:

- **a)** di aver preso visione dei luoghi, delle dotazioni, del loro stato di fatto e del Regolamento per la concessione in uso della sala, di accettarne le condizioni e di non sollevare riserva alcuna;
- **b)** che tutti gli impianti e/o attrezzature installate provvisoriamente (luci, audio, ecc) sono conformi alle norme in materia di sicurezza e verranno ritirati al termine dell'iniziativa;
- **c)** di sollevare l'Amministrazione Comunale e propri funzionari da ogni responsabilità economica e civile; al risarcimento economico di eventuali danni o cose e/o persone.

Il richiedente dovrà provvedere al versamento della tariffa stabilita per l'utilizzo della sala, tre giorni prima del giorno di fruizione, con le seguenti modalità:

- Versamento di euro 60,00 sul c/c postale n. 51344000 intestato a "Comune di Colleverro-Servizio di Tesoreria"

- Bonifico Bancario IBAN: IT 33 T 01030 39060 000000140054 (Banca Monte dei Paschi di Siena, filiale di Colleferro - Piazza Gobetti)

Causale da indicare sull'attestazione di pagamento: Affitto Sala Aldo Ripari Ex Konver per i giorni..)

Il richiedente dovrà provvedere alle attività di pulizia della sala.

Allega alla presente:

- Statuto
- Eventuale copia del Decreto relativo alla qualifica di ONLUS
- Eventuale scheda tecnica dello spettacolo

Colleferro , _____

Firma del Legale Rappresentante *

*** Allegare copia del documento d'identità del legale rappresentante**