

Al Sindaco  
Del Comune di Nibbiola  
P.za Genestrone n. 1  
28070 Nibbiola (NO)

**OGGETTO: RICHIESTA CONCESSIONE IN USO STRUTTURA CENTRO POLIFUNZIONALE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

e residente nel comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

in via / p.zza \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

codice fiscale / partita IVA \_\_\_\_\_

in rappresentanza di *(indicare associazione, ente, società o gruppo di riferimento)* \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la concessione in uso delle seguenti sale del centro polifunzionale "Casa Bozzola Muttini":

- Tutto il piano terra + servizi igienici
- Salone Muttini + servizi igienici
- Saletta Fiordaliso + servizi igienici
- Saletta cucina (solo occupazione)
- Utilizzo cucina (quota aggiuntiva all'occupazione del locale)
- Salona Bozzola al piano superiore + servizi igienici
- Area esterna – uso esclusivo
- Area esterna + servizi igienici – uso esclusivo

per il periodo *(indicare ore e giorno)* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

al fine di *(indicare la manifestazione, il progetto, etc)* \_\_\_\_\_

**Allo scopo**

si impegna al versamento della tariffa prevista per la concessione in uso della struttura mediante pagamento di PagoPA

richiede l'utilizzo a titolo gratuito perché \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## DICHIARA

(\*) di conoscere ed accettare le condizioni d'uso, gli obblighi e responsabilità conseguenti alla richiesta di concessione, come stabiliti nell'apposito regolamento comunale approvato con deliberazione n. 14 del 14/03/2023

(\*) di essere in possesso di tutte le autorizzazioni richieste per l'espletamento, all'interno della struttura, delle attività che si andranno a svolgere e che di seguito elencano: \_\_\_\_\_

---

(\*) si impegna ad utilizzare i locali esclusivamente per l'uso prima dichiarato, a salvaguardare il patrimonio comunale ed a segnalare tempestivamente qualsiasi danno che si dovesse verificare durante l'utilizzo e di assumere la piena responsabilità rispondendone personalmente

(\*) di assumersi l'onere delle spese derivanti dall'utilizzo come stabilito dal Comune forfettariamente in base all'uso della struttura nonché il versamento di deposito cauzionale presso gli uffici comunali

**(\*) campi obbligatori**

FIRMA

Nibbiola, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Le chiavi della sala dovranno essere ritirate presso gli uffici comunali, in orario di ufficio. Le sale dovranno essere restituite in ordine e pulite.*

---

VISTO si autorizza, salvo richieste pervenute in precedenza per la stessa data e ora.

IL SINDACO

Nibbiola, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_