

Al Sig. Sindaco del Comune di
Castelnuovo di Garfagnana

OGGETTO: Richiesta uso sale comunali.

Il sottoscritto _____, nato a _____
il _____ e residente in Via/Piazza _____ n, ____
a _____ prov. di _____ tel. _____ cell. _____
e-mail _____ in qualità di _____
dell'Associazione/società/ente/altro (specificare) _____
con sede in Via/Piazza _____ n, ____
a _____ prov. di _____ tel. _____ fax. _____
e-mail _____.

CHIEDE

l'utilizzo del seguente locale comunale:

- Sala "L. Suffredini"
- "Saletta delle Volte" - Rocca Ariostesca
- Sale espositive Rocca Ariostesca

Al costo giornaliero di € 50,00 per il periodo dal 1/11 al 15/4 con accensione dell'impianto di riscaldamento e di € 30,00 per il periodo dal 16/4 al 31/10.

Il/dal giorno _____ al giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
per lo svolgimento della seguente iniziativa:

DICHIARA

- di aver preso visione della sala e di attenersi a quanto disposto dal "Regolamento comunale per la concessione di locali di proprietà comunale".
- di impegnarsi a pagare l'eventuale somma dovuta attraverso versamento sul c.c.p. n. 00133553 intestato a "Comune di Castelnuovo di Garfagnana - Servizio di Tesoreria".

CHIEDE ALTRESI'

- Utilizzo impianto audio;
- Accensione impianto di riscaldamento;
- Altro (specificare) _____ ;

Castelnuovo di Garfagnana, lì _____

IN FEDE
