

RICHIESTA DI CONCESSIONE SALA TEATRO

Il sottoscritt _____

Per conto di (indicare se Associazione o altro) _____

C.F. o P. IVA (cancellare la voce che non interessa) _____

Con sede a _____ via _____ tel. _____

CHIEDE

La concessione della sala civica Teatro sita in via D'Avia sud 65 - Modena

per il/i giorno/i _____

Dalle ore _____ alle ore _____

Per lo svolgimento di _____

Che prevede la partecipazione di _____

Al riguardo, m'impegno:

1. a pagare, al momento della consegna delle chiavi, per l'uso della sala, la somma di € **51,00** e € **64,00** per l'utilizzo oltre le 8 ore;
2. a ritirare le chiavi della sala non prima del giorno precedente all'utilizzo della sala e a riconsegnarle entro il giorno successivo, durante l'orario d'ufficio ; a non concedere a terzi e a non duplicare le chiavi avute in consegna;
3. a rispettare la capienza massima prevista per la sala, che non può superare il numero di **35 persone**;
4. ad assicurare durante il periodo di concessione della sala, la necessaria vigilanza per l'accesso e per il corretto utilizzo dei locali e dei servizi;
5. a riconsegnare i locali sgombri, puliti e chiusi;
6. ad assumere, dal momento della consegna delle chiavi, la custodia dei locali e servizi concessi, ai sensi e per gli effetti dell'art. 4 del capitolato speciale "Norme per l'uso delle sale circoscrizionali" approvato dalla Giunta Comunale;
7. ad utilizzare la sala senza fini di lucro e nel rispetto delle norme di convivenza civile, di pubblica sicurezza, di igiene e di tutela della quiete pubblica;
8. ad indennizzare la Circoscrizione e il Comune di Modena per eventuali danni arrecati al locale, alle sue attrezzature e arredi;
9. a predisporre eventuali preparativi della sala solo all'interno del giorno e orario di concessione.

Modena, _____

Firma del richiedente (leggibile)

Dichiarazione

Ai sensi della legge 675/96 e successive modifiche (legge sulla privacy), l'Amministrazione dichiara che tutti i dati di cui entrerà in possesso a seguito della presente richiesta, saranno trattati nel rispetto delle norme indicate. Pertanto il Soggetto richiedente, nella persona di _____ autorizza questa Amministrazione a trattare i suoi dati personali.

Responsabile/Legale Rappresentante

Visto, si autorizza _____ (data e firma)