

**Oggetto: RICHIESTA UTILIZZO LOCALI CENTRO SOCIALE di Piazza Marconi**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
codice fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_ rappresentante:

- Gruppo spontaneo  
 Associazione: \_\_\_\_\_, con sede a \_\_\_\_\_  
 Soggetto I.V.A. codice destinatario \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

**di poter utilizzare i seguenti locali del CENTRO SOCIALE DI SAN FIOR (Piazza Marconi)**

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sala <b>A(sala prove)*</b> | ( <input type="checkbox"/> tariffa uso occasionale € 10,00= | <input type="checkbox"/> tariffa oraria uso convenzioni € 1,00=/h) |
| <input type="checkbox"/> Sala <b>B</b>              | ( <input type="checkbox"/> tariffa uso occasionale € 10,00= | <input type="checkbox"/> tariffa oraria uso convenzioni € 1,00=/h) |
| <input type="checkbox"/> Sala <b>C</b>              | ( <input type="checkbox"/> tariffa uso occasionale € 10,00= | <input type="checkbox"/> tariffa oraria uso convenzioni € 2,00=/h) |
| <input type="checkbox"/> Sala <b>D</b>              | ( <input type="checkbox"/> tariffa uso occasionale € 10,00= | <input type="checkbox"/> tariffa oraria uso convenzioni € 1,50=/h) |
| <input type="checkbox"/> Sala <b>E</b>              | ( <input type="checkbox"/> tariffa uso occasionale € 10,00= | <input type="checkbox"/> tariffa oraria uso convenzioni € 1,00=/h) |
| <input type="checkbox"/> Sala <b>G</b>              | ( <input type="checkbox"/> tariffa uso occasionale € 10,00= | <input type="checkbox"/> tariffa oraria uso convenzioni € 1,00=/h) |

per il/i giorno/i \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

per (specificare con esattezza la tipologia di attività): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**\*Referente per apertura e chiusura sala A (sala prove):** Sig. Gianluca Tomasella: cell. 3776679104

Il richiedente dichiara di accettare integralmente e di impegnarsi a rispettare il vigente regolamento per l'utilizzo dei locali comunali e le norme di sicurezza, assumendosi sin d'ora piena ed incondizionata responsabilità civile, esonerando l'Amministrazione Comunale per i danni che potrebbero verificarsi a persone o cose durante l'uso dei locali e delle attrezzature in caso di accoglimento della presente. Si impegna inoltre ad effettuare il pagamento prima dell'utilizzo del locale, secondo gli importi e le modalità previsti

San Fior, \_\_\_\_\_

FIRMA (leggibile)

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, il Comune informa che i Suoi dati personali sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per fini istituzionali, per gestire gli adempimenti istruttori ed amministrativi previsti nel presente procedimento e per adempiere a prescrizioni previste dalle legge, nonché per finalità di verifica autocertificazioni, pubblicazione in albo pretorio o amministrazione trasparente e per archiviazione e conservazione entro i tempi previsti dalla legge. I trattamenti sopra descritti sono leciti ai sensi dell'Art. 6 comma 1 lett. C ed E del GDPR. Responsabile interno del trattamento dei suoi dati è il Responsabile della 4<sup>a</sup> U.O. Assistenza Cultura Sport . Gli interessati possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16, con la modulistica a disposizione nel sito web istituzionale. I dati di contatto del Responsabile della Protezione dei dati (DPO) nonché il modello completo di informativa sono disponibili presso l'URP o pubblicati sulla sezione privacy del sito web del Comune di San Fior

## **MODALITA' PAGAMENTO PER USO LOCALI:**

Il **pagamento** per l'uso del locale può essere effettuato, previa autorizzazione e prima dell'utilizzo dello stesso, mediante:

- versamento con **carta bancomat** tramite terminale POS presso l'Ufficio Cultura del Comune negli orari di apertura al pubblico:

Lunedì	16.30 – 18.15
Mercoledì	9.30 – 12.30
Venerdì	9.30 – 12.30
- versamento in **c.c. bancario** IBAN **IT 09 R 03069 12117 1000 0004 6088** presso Intesa Sanpaolo SpA; causale: “utilizzo sala....del centro sociale il giorno.....”
- versamento in **c.c. postale** n. 12138319 intestato al Comune di San Fior – Servizio di Tesoreria con la causale: “utilizzo sala....del centro sociale il giorno.....”