

OGGETTO: RICHIESTA UTILIZZO SALA POLIFUNZIONALE.

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 _____

CHIEDE

di poter utilizzare la **SALA POLIFUNZIONALE**

per il/i giorno/i _____ dalle ore _____ alle ore _____ (compresi preparativi, sgombero e pulizie)
per⁽¹⁾ _____

Chiede inoltre:

- il patrocinio per l'iniziativa in argomento
 il servizio di riscaldamento
 il servizio di condizionamento

In particolare chiede che la dotazione standard sia integrata con le seguenti strutture:

Dichiara: di accettare integralmente e di impegnarsi a rispettare il vigente regolamento per l'utilizzo dei locali comunali, le norme di sicurezza e le tariffe previste per l'affitto della sala:

TARIFFE SALA POLIFUNZIONALE (ad uso spettacoli, manifestazioni, convegni ecc.)

quota giornaliera forfettaria

ASSOCIAZIONI AVENTI SEDE NEL COMUNE..... € 25,00
ASSOCIAZIONI NON AVENTI SEDE NEL TERRITORIO COMUNALE..... € 100,00
ISTITUTO COMPRENSIVO E SCUOLE DEL COMUNE GRATUITA

TARIFFE SALA POLIFUNZIONALE (ad uso celebrazione matrimoni civili)..... € 100,00

Il **pagamento** per l'uso del locale può essere effettuato mediante:

- versamento con **carta bancomat** tramite terminale POS presso l'Ufficio Cultura del Comune;
- versamento in **c.c. postale** n. 12138319 intestato al Comune di San Fior – Servizio di Tesoreria con la causale: "utilizzo locali comunali";
- versamento in **c.c. bancario** IBAN IT 84 C 06225 12186 100000300714 presso Cassa di Risparmio del Veneto Spa;

Referente per apertura e chiusura sala: Sig. Gianluca Tomasella

San Fior, _____

FIRMA

(1) specificare con esattezza la tipologia di attività