

OGGETTO: RICHIESTA UTILIZZO SALA POLIFUNZIONALE DEL MUNICIPIO

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 la **SALA POLIFUNZIONALE DEL MUNICIPIO (Piazza Marconi, 2 – San Fior TV)**

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

per (**specificare con esattezza la tipologia di attività**): _____

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:

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

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^a 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

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

quota forfettaria/giornaliera

ASSOCIAZIONI AVENTI SEDE NEL COMUNE.....	€ 25,00
ASSOCIAZIONI NON AVENTI SEDE NEL TERRITORIO COMUNALE.....	€ 100,00*
*per le prime 4 ore di utilizzo + € 25 per ogni ora successiva	
ISTITUTO COMPRENSIVO E SCUOLE DEL COMUNE.....	GRATUITA
SALA POLIFUNZIONALE (ad uso celebrazione matrimoni civili).....	€ 100,00

Il **pagamento** per l'uso del locale può essere effettuato, prima dell'utilizzo dello stesso, 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 09 R 03069 12117 1000 0004 6088** presso Intesa Sanpaolo SpA;

Referente per apertura e chiusura sala: Sig. Gianluca Tomasella: cell. 3776679104