

	MODULO RICHIESTA UTILIZZO SALTUARIO SALE CASA DELLE ASSOCIAZIONI DI VIA PALU'	Rev. 02/2020
		Pag. 1 di 3

**Marca da bollo
€ 16,00**

Dichiarazione di esenzione dall'imposta di bollo

- Esente in quanto ONLUS, come risulta da Ragione Sociale (art. 27 bis D.P.R. 26 ottobre 1972, n. 642).
- Esente perché iscritta al registro regionale del volontariato (art. 8 Legge 266/1991).
- Esente ai sensi _____
(indicare la normativa che prevede l'esenzione).

AI CAPO AREA
 SOCIO – CULTURALE
 del Comune di
 35030 RUBANO PD

Il/la sottoscritto/a _____,
 legale rappresentante (o delegato dal legale rappresentante, con delega scritta come da pag. 3)
 dell'Associazione _____,
 iscritta all'Albo delle libere forme associative del Comune di Rubano al n. _____ in data _____,
 con sede a _____ via _____ n. _____ tel. _____,
 sito web _____ mail _____,

c h i e d e

di poter utilizzare occasionalmente la **Casa delle Associazioni** di via Palù 6 (piano terra dell'ex canonica nuova del complesso di via Palù) e precisamente:

- sala denominata **n. 0.1** - ex n. 1 (capienza massima 9 persone);
- sala denominata **n. 0.2** - ex 2a) (capienza massima 9 persone);
- sala denominata **n. 0.3** – ex 2b) .(capienza massima 17 persone);

per il giorno / i giorni _____,
 dalle ore _____ alle ore _____,
 per le seguenti attività _____;

A tal fine,

dichiara sotto la propria personale responsabilità
 (art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

- di aver preso visione e di accettare le prescrizioni del Regolamento per l'uso della Casa delle Associazioni, approvato con delibera di Consiglio Comunale n. 52 del 20.10.2015;
- di essere a conoscenza che la struttura, al momento della presentazione della presente richiesta, non è adeguata ai fini del rispetto della norma sui disabili;
- di essere a conoscenza che l'Associazione ha l'obbligo di provvedere al rispetto delle normative e delle prescrizioni sulla sicurezza nei locali oggetto della presente richiesta, ai sensi del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i., e sarà responsabile, durante il tempo di svolgimento delle sue attività, degli

	MODULO RICHIESTA UTILIZZO SALTUARIO SALE CASA DELLE ASSOCIAZIONI DI VIA PALU'	Rev. 02/2020 <hr/> Pag. 2 di 3
---	--	-----------------------------------

eventuali danni a terzi, di eventuali danni ai beni immobili e mobili e alle attrezzature collocati dal Comune nei locali in oggetto;

- di essere a conoscenza pertanto che, in caso di cattivo uso della struttura e delle attrezzature, è a carico dell'Associazione il pagamento di interventi di manutenzione e acquisti derivanti dai danni causati;
- che i propri associati sono assicurati contro gli infortuni e le malattie connessi allo svolgimento dell'attività, nonché per la responsabilità civile verso terzi, ai sensi dell'art. 4 della Legge 11.08.1991, n. 266.

_____, li _____

firma del richiedente

- firma apposta in presenza dell'operatore addetto
- firmata e inviata unitamente alla fotocopia di un documento d'identità valido
- Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali")

I dati e la documentazione saranno utilizzati esclusivamente per il procedimento per il quale sono stati forniti nel rispetto e tutela della privacy.

visto del funzionario ricevente

* * *

	MODULO RICHIESTA UTILIZZO SALTUARIO SALE CASA DELLE ASSOCIAZIONI DI VIA PALU'	Rev. 02/2020
		Pag. 3 di 3

D E L E G A alla firma della presente richiesta

N.B. LA PRESENTE DELEGA NON HA VALIDITA' SE NON E' FIRMATA E ACCOMPAGNATA DA DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DELEGANTE.

(Delegante) Il/la sottoscritto/a _____
 (Allegata copia di: Carta d'Identità / Patente / Passaporto n. _____ emesso da _____)
 residente a _____ in via _____ n. ____ ,
 tel. _____ , in qualità di legale rappresentante dell'Associazione _____
 con sede a _____ in via _____ n. ____ tel. _____
 e-mail _____ .

DELEGA

(Delegato) Il/la signor/signora _____
 nato/a a _____ il _____ residente a _____
 in via _____ n. _____ tel. _____ ,
 e-mail _____ , alla firma della richiesta di utilizzo delle sale della Casa
 delle Associazioni di via Palù.

Data _____

Firma

* * *