

Marca da bollo
€ 16,00

Dichiarazione di esenzione dall'imposta di bollo: istanza esente in quanto

- Ente del Terzo Settore (ETS) registrato al RUNTS, ai sensi dell'art. 82, c. 5, D.Lgs. n. 117/2017
- ODV o APS in regime transitorio, iscritta al registro regionale/provinciale n. _____ e in fase di trasmigrazione al RUNTS, ai sensi dell'art. 82, c. 5 e art. 104, c. 1, D.Lgs. n. 117/2017
- ONLUS/ONG, iscritta all'Anagrafe delle ONLUS, ai sensi dell'art. 27-bis, All. B, D.P.R. n. 642/1972
- ASD o SSD iscritta al Registro Nazionale delle Attività Sportive Dilettantistiche (RASD) al n. _____, ai sensi dell'art. 27-bis, All. B, D.P.R. n. 642/1972
- Federazione Sportiva Nazionale/Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal CONI, ai sensi dell'art. 27-bis, All. B, D.P.R. n. 642/1972
- Altro motivo di esenzione previsto dalla legge (specificare norma e art.): _____

Al Capo Area 3

del Comune di Rubano PD

Il/la sottoscritto/a
in qualità di

privato cittadino, codice fiscale
residente in in via..... n.....,
telefono e-mail
PEC (posta elettronica certificata)

oppure

- rappresentante legale (o suo delegato) di: *(specificare tipologia e denominazione)*
- associazione
 - ente
 - istituzione scolastica
 - altro (specificare)

le cui finalità sono
con sede in
telefono e-mail
PEC (posta elettronica certificata)
codice fiscale/P.IVA

CHIEDE

SPAZI: Sala riunioni (max 52 posti) Sala gruppi (max 17 posti)

ATTREZZATURE: Videoproiettore

Schemo TV con HDMI (solo per sala riunioni) Lavagna a fogli mobili

Altro:.....

PER USO SALTUARIO

l'uso degli spazi indicati e delle relative attrezzature per il/i giorno/i

dalle ore alle ore

per lo svolgimento della seguente attività

PER USO CONTINUATIVO: utilizzo con cadenza almeno mensile regolare (es: 1 giorno/ settimana, 1 giorno/due settimane, 1 giorno/mese) per due stagioni associative (01.10.2024-30.09.2026) l'uso degli spazi indicati e delle relative attrezzature per il/i giorno/i

dalle ore alle ore

per lo svolgimento della seguente attività

Chiede inoltre che l'esito della richiesta sia comunicato a

mediante: telefono al n.

e-mail all'indirizzo

Consapevole delle sanzioni penali, richiamate dall'art. 76 del DPR 28.12.2000, n. 445 e s.m.i., in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato DPR;

ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000 e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

A) che l'**Associazione** rappresentata (se ricorre il caso):

è una associazione regolarmente costituita ed operante nei modi e nelle forme previste dal D.Lgs. n. 117 del 3 luglio 2017 (Codice del Terzo Settore) e s.m.i.- iscrizione al RUNTS con provvedimento n..... del.....;

è una Organizzazione di Volontariato, Associazioni di Promozione sociale o Onlus a carattere nazionale, regionale e provinciale che, tramite una loro sezione locale (sede nel Comune di Rubano), svolge attività in ambito comunale- iscrizione al Registro..... con provvedimento n..... del.....;

è una associazione sportiva dilettantistica (ASD) iscritta al CONI- iscrizione al CONI con provvedimento n..... del.....;

è una società sportiva dilettantistica (SSD) o una società sportiva dilettantistica a responsabilità limitata (SSD a RL) iscritta al CONI- iscrizione al CONI con provvedimento n..... del.....;

è una forma associativa che, pur non rientrando nelle categorie precedenti, è espressione della Comunità locale e che non ha scopo di lucro, svolge attività di interesse generale ai sensi dell'art. 5 del D. Lgs. n. 117 del 3 luglio 2017, come rilevabile da atto costitutivo e/o statuto (*eventualmente specificare:*.....

.....;
.....;

non è iscritta è iscritta all'Albo delle libere forme associative del Comune di Rubano (ai sensi del Regolamento approvato con la Deliberazione di Consiglio Comunale n. 33/2022) con il n. del.....;

è ATTIVA, ai sensi dell'art. 5, comma 1, del vigente Regolamento per l'albo comunale delle libere forme associative;

si occupa del seguente ambito:.....
.....
.....;

è PARTECIPATIVA, ai sensi dell'art. 5, comma 2, del vigente Regolamento per l'albo comunale delle libere forme associative, avendo realizzato questa/e attività nel corso dei dodici mesi precedenti, con la quale ha collaborato con l'Amministrazione comunale nella realizzazione di progetti, nello svolgimento di manifestazioni o servizi:.....
.....
.....;

è soggetto che svolge attività di natura assistenziale, socio-sanitaria, in convenzione con le Aziende ULSS o altri soggetti istituzionali;

è considerata PARTECIPATIVA ai sensi dell'art. 5, comma 3, del Regolamento per l'albo comunale delle libere forme associative, avendo collaborato insieme ad altre associazioni nella realizzazione di attività, secondo le modalità previste dall'art. 5 comma 2 del Regolamento, facendo rete con altre associazioni partner dell'Amministrazione: (specificare).....
.....
.....;

non è convenzionata è convenzionata con il Comune di Rubano per il seguente progetto/attività.....
.....

..... con provvedimento
..... n. del
....., valido fino al

B) che l'**attività** per la quale il sottoscritto / l'Associazione rappresentata richiede gli spazi:

è gratuita per i partecipanti;

prevede il pagamento da parte di ciascun partecipante, anche sotto forma di rimborso-spese, di €

inoltre DICHIARA

- di richiedere gli spazi per attività che si svolgono nel rispetto delle persone e delle loro idee e nel rispetto delle leggi vigenti;
- di essere a conoscenza delle disposizioni contenute nella Carta dei servizi della Biblioteca pubblica, con riferimento alla gestione spazi e attrezzature, e di impegnarsi a rispettarle;
- di essere a conoscenza della tariffa vigente, che dovrà essere versata prima di avere accesso ai locali;

RISERVATO ALL'UFFICIO**FIRMA DELL'ISTANZA**

- Firma apposta in presenza dell'operatore addetto (documento d'identità:)
.....)
- Firmata e inviata unitamente alla fotocopia di un documento d'identità valido
data firma del funzionario ricevente

VISTI

La Sala / le attrezzature richieste risultano: disponibile/i non disponibile/i
data IL BIBLIOTECARIO / IL FUNZIONARIO RICEVENTE

Visto, si autorizza non si autorizza
data IL RESPONSABILE AREA 3

COMUNICAZIONE DELL'ESITO DELLA RICHIESTA

Esito comunicato mediante telefono e-mail
data IL BIBLIOTECARIO

CORRESPONSIONE DELLA TARIFFA DI UTILIZZO

- Attività **non** soggetta a tariffa, giusta Deliberazione di Giunta.c. in vigore su "Tariffe dei servizi pubblici comunali"
IL BIBLIOTECARIO

La tariffa, prevista complessivamente in euro (n. utilizzi), è stata versata con:

- ricevuta n. del per € firma del funzionario ricevente
- ricevuta n. del per € firma del funzionario ricevente
- ricevuta n. del per € firma del funzionario ricevente
- ricevuta n. del per € firma del funzionario ricevente
- ricevuta n. del per € firma del funzionario ricevente

CHIAVI

In data odierna si consegnano al sig.
(documento d'identità:)
che ne sarà responsabile per conto di, le chiavi
di accesso alla Biblioteca pubblica (mazzo n.), con il divieto di cederle a terzi o di farne copia.
Il ricevente si impegna a osservare tutte le disposizioni e le norme sottoscritte all'atto della richiesta.
In caso si rilevino anomalie nel funzionamento degli impianti (es. fuoriuscite incontrollate di acqua dai
sanitari, dispersioni elettriche ecc.) deve essere avvisato con urgenza il personale della Biblioteca, se
presente, oppure il servizio di pronta reperibilità del Comune al tel. 049 8739222, seguendo la voce guida.
data Per ricevuta:

Le chiavi sono state restituite il giorno IL FUNZIONARIO RICEVENTE.....

APPLICATA PENALITÀ PER CONSEGNA TARDIVA SÌ (DI €) NO