

Il presente modulo DEVE essere compilato in ogni sua parte, debitamente sottoscritto e corredato degli allegati richiesti, pena la mancata evasione della richiesta.

*Al Responsabile dell'Area Tecnica
del Comune di Giffone
Ai componenti della Giunta Municipale*

OGGETTO: RICHIESTA UTILIZZO PALESTRA COMUNALE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ e residente a _____

in via _____ contatto telefonico _____

CHIEDE

in proprio

unitamente a (vedi elenco dei n. ____ partecipanti in allegato)

la concessione dell'utilizzo della palestra comunale per lo svolgimento della/e seguente/i attività (descrizione dettagliata): _____

Il/I sottoscritto/i DICHIARA/NO che le attività descritte avranno luogo nei seguenti giorni:

____ / ____ / _____, dalle ore _____ alle ore _____;

____ / ____ / _____, dalle ore _____ alle ore _____;

____ / ____ / _____, dalle ore _____ alle ore _____;

____ / ____ / _____, dalle ore _____ alle ore _____;

____ / ____ / _____, dalle ore _____ alle ore _____;

Il/I sottoscritto/i DICHIARA/NO:

- di provvedere al pagamento della tariffa prevista (art. 3 del Regolamento utilizzo palestra comunale);
- di assumersi la diretta responsabilità circa lo svolgimento delle attività, sollevando l'Amministrazione comunale da ogni responsabilità per eventuali danni a persone o cose, prima, durante e dopo l'utilizzo del locale concesso;
- di prestare particolare attenzione alle vie di fuga/uscite di sicurezza presenti nella struttura.

Il/I sottoscritto/i ALLEGA/NO OBBLIGATORIAMENTE:

- copia fronte/retro del documento d'identità di ogni sottoscrittore;
- elenco dei partecipanti alla richiesta.

Giffone, li _____

Firma del richiedente

ELENCO RICHIEDENTI ALLEGATO AL MODELLO SUB B

Nome _____ Cognome _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
in via _____ contatto telefonico _____

Firma

Nome _____ Cognome _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
in via _____ contatto telefonico _____

Firma

Nome _____ Cognome _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
in via _____ contatto telefonico _____

Firma

Nome _____ Cognome _____
nato/a a _____ il _____ residente a _____
in via _____ contatto telefonico _____

Firma
