

Al Responsabile Servizio CULTURA

p.c. _____

COMUNE DI SALA BAGANZA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ e residente in via _____ n. _____ comune di _____

in qualità di _____

**CHIEDE
L'UTILIZZO DEL TEATRO BALBI CARREGA**

dal _____ al _____ dalle ore _____ alle ore _____ (vedi calendario allegato)

per le seguenti motivazioni: _____

PRESENZA DI PUBBLICO: SI NO INGRESSO LIBERO: SI NO

EVENTUALE POLIZZA RCT: COMPAGNIA _____

SI IMPEGNA, a tali fini,

sotto la sua personale responsabilità, con riferimento specifico all'attività che si intende iniziare, ai sensi dell'art.47 del DPR n. 445/2000, consapevole del fatto che potranno essere effettuati controlli e che in caso di dichiarazioni false saranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 del DPR n. 445 del 28/12/2000),

- A. al pagamento dell'importo stabilito dalla Giunta Comunale in €uro _____;
- B. a utilizzare i locali esclusivamente per lo scopo per cui sono stati richiesti, entro e non oltre le ore 24,00 del giorno in cui sono stati concessi;
- C. a vietare il fumo al personale o al pubblico presente;
- D. a non utilizzare e/o manomettere gli impianti di riscaldamento ed elettrici, i relativi comandi nonchè ogni altra attrezzatura presente nei locali;
- E. a riconsegnare i locali nello stato di fatto in cui si trovano al momento della consegna.
- F. a non cedere a terzi le chiavi dei locali e a non fare duplicazioni delle medesime;
- G. a non accedere, per nessun motivo, a dati che possano essere custoditi presso gli uffici

Il sottoscritto si assume la totale responsabilità per i danni eventualmente arrecati ai beni mobili ed immobili anche provocati dal comportamento del pubblico che assiste alle manifestazioni e prende atto che qualsiasi inosservanza delle predette clausole autorizza l'Amministrazione Comunale alla richiesta di risarcimento danni, senza che occorranò diffide o costituzioni in giudizio.

INFORMATIVA (ai sensi dell'art. 13 del Decreto L.gs.vo 30.06.03 n. 196)

Dichiaro di essere a conoscenza che i dati personali e sensibili qui forniti sono trattati esclusivamente ai fini dell'istruttoria della presente, relativa ad un'attività di rilevante interesse pubblico tra quelle elencate al Capo IV del citato D.Lgs.vo 196/2003, e del fatto che tali dati verranno comunicati ai soggetti che erogano il servizio o la prestazione da me richiesti e ad ogni altro soggetto a cui si renda necessario comunicarli ai fini della corretta e completa istruttoria della pratica oggetto della presente. Prendo atto, infine, che il Responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Ufficio destinatario dei dati in oggetto, che il titolare è il Comune di Sala Baganza, nella persona del Sindaco pro-tempore, e sono consapevole di poter esercitare presso le competenti sedi i diritti previsti dall'art. 7 del citato Decreto Legislativo 196/2003.

_____ lì _____

N.B Ai fini dell'autentica, sottoscrivere in presenza del dipendente ricevente o sottoscrivere e allegare copia di un documento di identità**IL DIPENDENTE RICEVENTE****IL RICHIEDENTE / DICHIARANTE****VISTO: SI AUTORIZZA** _____ **Sala Baganza, li** _____