



Comune di
FILACCIANO
CITTA' METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE

Al Comune di
FILACCIANO

Oggetto: - RICHIESTA CONCESSIONE SALE COMUNALI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ Cod. fisc. _____

residente a _____ in via/piazza _____

_____ n° _____, telefono _____

e/mail _____

CHIEDE

per conto _____

la concessione della seguente sala/spazio comunale :

- SALA POLIVALENTE
- EX LAVATOIO/ANFITEATRO
- BIBLIOTECA COMUNALE
- CAMPO DI CALCIO A 5
- CAMPO DA BEACH VOLLEY
- ALTRO: _____

Per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Per svolgere la seguente attività

Tel: + 39 0765 332113
Protocollo: info@comune.filacciano.rm.it
PEC: comunedifilacciano@pcert.it

COMUNE DI FILACCIANO
VIA ORESTE LEONARDI 5
00060 FILACCIANO (RM)

C.F.: 05789630588
P.I.: 01446351007



Comune di
FILACCIANO
CITTA' METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE

Il richiedente assume formale impegno di corrispondere l'importo di

- € 100,00 in quanto il richiedente/utilizzatore non è residente a Filacciano;
- € 50,00 in quanto il richiedente/utilizzatore è residente a Filacciano;
- GRATUITO (solo per attività socialmente utili)

a favore del Comune di Filacciano, mediante versamento sul **c.c. postale 51176006**, oppure con bonifico bancario sulle coordinate iban **IT70C0760103200001061185888**

A tal fine dichiara :

1. di aver preso visione del disciplinare dell'uso delle sale comunali, approvato con Delibere di Giunta n.ro 56/2011 e 3/2015;
2. di sottoscrivere il presente atto assumendosi ogni responsabilità in merito all'utilizzazione della sala concessa, coerentemente con quanto indicato;
3. di assumersi ogni responsabilità civile per eventuali danni arrecati oppure subiti da terzi, occorsi in occasione dell'evento richiesto, esonerando l'Amministrazione comunale di Filacciano;
4. di riconsegnare la sala concessa pulita e sgombra di qualsiasi materiale utilizzato per l'evento richiesto;

Tel: + 39 0765 332113
Protocollo: info@comune.filacciano.rm.it
PEC: comunedifilacciano@pcert.it

COMUNE DI FILACCIANO
VIA ORESTE LEONARDI 5
00060 FILACCIANO (RM)

C.F.: 05789630588
P.I.: 01446351007



Comune di
FILACCIANO
CITTA' METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE

5. di far pervenire almeno 7 giorni prima dell'evento il presente modulo compilato in ogni sua parte e firmato, unitamente all'attestazione del pagamento al Comune di Filacciano presso l'Ufficio Protocollo o all'indirizzo mail:
info@comune.filacciano.rm.it,

Lì, _____

FIRMA _____

Autorizzo il **trattamento dei miei dati personali** ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

FIRMA _____

Parte riservata agli uffici comunali

Tel: + 39 0765 332113
Protocollo: info@comune.filacciano.rm.it
PEC: comunedifilacciano@pcert.it

COMUNE DI FILACCIANO
VIA ORESTE LEONARDI 5
00060 FILACCIANO (RM)

C.F.: 05789630588
P.I.: 01446351007