AL **SINDACO DI GAGLIOLE**

P.zza Matteotti 1 – 62022

GAGLIOLE (MC)

pec: [*protocollo@pec.comune.gagliole.mc.it*](mailto:protocollo@pec.comune.gagliole.mc.it)

peo: [*comune@comune.gagliole.mc.it*](mailto:comune@comune.gagliole.mc.it)

OGGETTO: **RICHIESTA DI UTILIZZAZIONE DEL CENTRO SOCIALE COMUNALE.**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_chiede al Sindaco l’autorizzazione all’utilizzo del Centro sociale comunale sito in Piazza Matteotti per il giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_per lo svolgimento di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e dichiara di aver preso visione del Regolamento Comunale che disciplina l’utilizzo del centro sociale e allega copia di un valido documento d’identità.

Si obbliga a versare a titolo di deposito cauzionale, almeno cinque giorni prima dell’evento sopra indicato, la somma di **€ 100,00** presso l’Ufficio Economato, oltre al pagamento della tariffa di utilizzo, ove prevista, anche tramite bonifico a favore del Comune di Gagliole (IBAN: IT09K0760103200001052334081) specificando nella causale *“affitto centro sociale comunale”.*

Le chiavi del centro sociale dovranno essere riconsegnate entro due giorni successivi a quello di utilizzo, o anticipatamente in caso di richiesta da parte del Comune.

Alla riconsegna delle chiavi verrà restituita la cauzione, previa verifica della pulizia dei locali e dell’assenza di danni da parte del personale del comune.

Con la sottoscrizione del presente modulo il richiedente si assume la piena e totale responsabilità per danni a cose o persone che dovessero accadere in occasione dell’evento, dovute al mancato rispetto delle regole di utilizzo del centro sociale o all’uso improprio della struttura e degli impianti collegati.

data Firma richiedente

…………………………………

SPAZIO RISERVATO ALL’UFFICIO

IL SINDACO

verificata l’assenza di condizioni ostative e il versamento degli importi dovuti

AUTORIZZA

□ l’utilizzo del centro sociale comunale per l’evento richiesto.

□ l’esonero dal versamento del deposito cauzionale.

Firma

*Dalla Residenza Civica il*  *Dr. Botticelli Sandro*