



## COMUNE DI FANO

( Provincia di Pesaro e Urbino )

**U.O.C PATRIMONIO**

All'Associazione Auser Filo D'Argento (ODV)

mail:

*auser.filodargento.fano@virgilio.it*

### **MODULO RICHIESTA UTILIZZO SALA INCONTRI c/o Centro Commerciale San Lazzaro.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente

a \_\_\_\_\_ in

via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ C.F. / PARTITA IVA \_\_\_\_\_

Per conto di (1\*) \_\_\_\_\_ (1\*Ente,

Associazione) in qualità di \_\_\_\_\_ C.F.

\_\_\_\_\_ che dichiara a tutti gli effetti di rappresentare, chiede l'utilizzo della Sala Incontri presso il centro commerciale San Lazzaro

per il/i giorno/i \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

per:

*(indicare in modo dettagliato le finalità dell'evento e le modalità di utilizzo della sala in considerazione delle attività da svolgere)*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

con un numero previsto di partecipanti pari a \_\_\_\_\_ consapevole che la sala non può contenere un numero superiore rispetto alla quantità indicate.

A tal fine dichiara quanto segue:

- di attenersi a tutte le indicazioni che verranno fornite dall'Associazione Auser Filo D'Argento ODV, rispetto all'utilizzo della sala richiesta;
- di provvedere al pagamento della somma dovuta per l'utilizzo della Sala al momento del rilascio della relativa autorizzazione e comunque prima dell'evento per la quale si



## COMUNE DI FANO

( Provincia di Pesaro e Urbino )

### U.O.C PATRIMONIO

richiede l'utilizzo stesso, con la modalità PagoPa, previa emissione di documento fiscale, così come da indicazioni che saranno fornite dagli uffici competenti;

- di sottoscrivere il seguente documento assumendosi ogni responsabilità in merito all'utilizzo della Sala, con l'impegno di tenere indenne e manlevata il Comune di Fano e l'Associazione Auser Filo D'Argento ODV da ogni istanza/richiesta/pretesa da chiunque avanzata;

(*barrare solo se del caso*) di essere coperto da specifica assicurazione per la responsabilità civile;

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma Richiedente \_\_\_\_\_

Allega alla presente domanda

- 1) documento identità richiedente
- 2) C.F. richiedente