



COMUNE DI VIMODRONE

Città metropolitana di Milano

Palazzo Comunale **Via C. Battisti, 56** – C.A.P. 20055 – Vimodrone (MI)
Telefono **02250771** – Fax **022500316**
Pec **comune.vimodrone@pec.regione.lombardia.it**
E-mail Istituzionale **protocollo@comune.vimodrone.milano.it**
Codice identificativo univoco fatturazione 0FWSW2
Codice Fiscale **07430220157** – Partita Iva **00858950967**

MODULO RICHIESTA UTILIZZO SPAZI COMUNALI

Il sottoscritto _____
residente a _____ via _____ n _____
in qualità di Presidente, legale Rappresentante o delegato dell'Associazione/Ente denominata _____
con sede in _____ via _____ n _____
codice fiscale/partita I.V.A. _____
indirizzo e-mail _____ Tel. _____

CHIEDE

L'utilizzo del seguente spazio

- ☐ SALA CARLO PORTA EX BIBLIOTECA COMUNALE
- ☐ AUDITORIUM C/O scuola media di via Piave
- ☐ SALA CONSILIARE POLIFUNZIONALE

Il giorno _____

- ☐ dalle ore _____ alle ore _____
- ☐ per l'intera giornata
- ☐ chiede che l'utilizzo venga concesso in forma gratuita come da regolamento

Per la seguente iniziativa _____

Per quanto sopra si impegna a:

- Si impegna a risarcire i danni eventualmente provocati e ad assumersi ogni qualsivoglia responsabilità per la gestione dell'iniziativa.
- Assolvere eventuali oneri aggiuntivi sia in termini di tasse (SIAE, ecc.) sia in termini di rilascio autorizzazioni.
- Si impegna a riconsegnare gli spazi integri.
- SI impegna a rispettare gli orari come da relativa richiesta e autorizzazione, e comunque non oltre le ore 23.30 (salvo esigenze straordinarie comunque preventivamente autorizzate.)
- Si impegna a osservare il Regolamento in vigore.



COMUNE DI VIMODRONE

Città metropolitana di Milano

Palazzo Comunale **Via C. Battisti, 56** – C.A.P. 20055 – Vimodrone (MI)
Telefono **02250771** – Fax **022500316**
Pec **comune.vimodrone@pec.regione.lombardia.it**
E-mail Istituzionale **protocollo@comune.vimodrone.milano.it**
Codice identificativo univoco fatturazione 0FWSW2
Codice Fiscale **07430220157** – Partita Iva **00858950967**

DICHIARA

di riconoscere i valori antifascisti espressi nella Costituzione di rinnego delle ideologie fasciste, naziste, antidemocratiche e che mettono in discussione il dialogo pacifico tra le religioni;

di prendere atto che la richiesta di uso della sala comporta automaticamente la **conoscenza e l'incondizionata accettazione di tutte le norme contenute nel relativo regolamento** pubblicato sul sito comunale alla pagina “Statuto e regolamenti”:

www.comune.vimodrone.milano.it/zf/index.php/atti-general/

di autorizzare, previa acquisizione dell’informativa di cui all’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 il trattamento dei propri **dati personali** in relazione alle finalità della presente richiesta.

Vimodrone, _____ FIRMA _____

PARTE RISERVATA ALL’UFFICIO COMPETENTE VISTI DI AUTORIZZAZIONE

VISTO: Il responsabile del servizio _____

data _____

(solamente per Auditorium)

VISTO: La scuola _____

data _____