

	Amministrazione destinataria Comune di Nave Ufficio destinatario Ufficio protocollo	
---	--	--

Domanda di concessione di sale comunali

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale			Partita IVA			Codice destinatario fattura elettronica					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
<input type="radio"/> il Comune non ha istituito un albo comunale delle associazioni, pertanto											
<input type="radio"/> ha già presentato copia dell'atto costitutivo e statuto all'ufficio (specificare)											
<input type="radio"/> allega copia dell'atto costitutivo e statuto											

CHIEDE

la concessione in uso dello spazio comunale

<input type="radio"/>	Sala Consiliare Via Paolo VI 17
<input type="radio"/>	Sala Civica 28 Maggio Via Brescia 41
<input type="radio"/>	Sala Corsi presso Centro Culturale L.Bussacchini Via Moia 11
<input type="radio"/>	Atrio Centro Culturale L.Bussacchini Via Moia 11

per lo svolgimento della seguente attività

Denominazione dell'attività svolta

Attività svolta

Numero dei partecipanti

Età dei partecipanti

Collaborazione

non è stata richiesta la collaborazione del Comune

è stata richiesta la collaborazione del Comune

Tipo di collaborazione

utilizzo videoproiettore (disponibile SOLO presso la Sala Consiliare con utilizzo di pc portatile personale)

utilizzo impianto microfonico

utilizzo microfono portatile

il cui responsabile è

Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	
Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

previsto per il seguente periodo

Periodo	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore							
<input type="radio"/> singolo o multiplo											
<input type="radio"/> ricorrente (*)											
<input type="radio"/> settimanale	ogni: settimane	Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom	Dalle ore	Alle ore	
<input type="radio"/> mensile	ogni giorno:	ogni: mesi								Dalle ore	Alle ore
<input type="radio"/> mensile	ogni:	di ogni mesi								Dalle ore	Alle ore
<input type="radio"/> altro periodo (specificare)											

Esempi di compilazione per periodo ricorrente (*):

esempio ricorrenza settimanale: "ogni 2 settimane **Mar** dalle ore 17:00 alle ore 22:00"

esempio ricorrenza mensile: "ogni giorno 5 ogni 3 mesi dalle ore 17:00 alle ore 22:00"

esempio ricorrenza mensile: "ogni **primo lunedì** di ogni 2 mesi dalle ore 17:00 alle ore 22:00"

