



COMUNE DI PRASCORSANO

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

Piazza Enrietto Giacomo, 1 - Prascorsano 10080 (TO) PARTITA I.V.A.01868540012

☎ 0124-698141 FAX 0124-698357 mail: comune@comune.prascorsano.to.it

posta elettronica certificata: prascorsano@cert.ruparpiemonte.it sito internet: www.comune.prascorsano.to.it

DOMANDA PER L'UTILIZZO DEL SALONE PLURIUSO

Il/La sottoscritto/ a

A nome: [] Proprio [] Associazione [] Gruppo [] Ente [] Partito
(denominazione).....

con sede in via n.....

oppure

nato a (.....) ilresidente

in..... via/frazione.....n.....

n. telefono e-mail

CHIEDE

L'utilizzo del salone polivalente per: n. ____ giornata/e intera, nello specifico dalle ore del giorno alle ore del giorno.....

Per lo svolgimento di:

- | | | |
|---|----|-------|
| <input type="checkbox"/> Attività avente scopo di lucro e/o commerciale | €. | _____ |
| <input type="checkbox"/> Attività privata | €. | _____ |
| <input type="checkbox"/> Feste e compleanni | €. | _____ |
| <input type="checkbox"/> Attività sindacale, partitica | €. | _____ |
| <input type="checkbox"/> Attività senza scopo di lucro | €. | _____ |
| <input type="checkbox"/> Associazioni con sede in Prascorsano | €. | _____ |

corrispondendo le tariffe a fianco indicate.

DICHIARO:

1. Che il nominativo del responsabile il quale dovrà rispondere al Comune per ogni problema dovesse sorgere in ordine all'utilizzo del salone avuto in concessione è il/la Sig./Sig.ra

2. che il nominativo del responsabile della pulizia e del riordino del locale è il/la Sig./Sig.ra
.....
3. di essere a conoscenza che la fruizione dell'utilizzo del salone polivalente da parte dell'Associazione/Gruppo/Ente/Partito/Richiedente privato, impegna in ogni caso, la responsabilità di risarcire ogni eventuale danno cagionato ai locali e/o alle attrezzature.
4. di essere a conoscenza che il numero di persone, compresi eventuali bambini presenti nel salone dovrà essere inferiore a 110 assumendosi la responsabilità di vigilare al riguardo.
5. di essere a conoscenza che l'utilizzo del salone polivalente è subordinato al divieto di fumare ai sensi della legge n. 584/1975 art. 1 D.P.C.M. 14/12/1995 - legge 16/01/2003 n. 3 art. 51 - Accordo Stato/Regioni 16/12/2004 con l'obbligo di sorveglianza del Responsabile in epigrafe individuato.
6. di essere a conoscenza che l'utilizzo, è altresì, subordinato al pagamento anticipato della tariffa corrispondente mediante avviso PagoPA al Comune di Prascorsano entro il giorno antecedente l'utilizzo della sala ed al versamento in contanti di una caparra pari ad €. 300,00, che sarà restituita alla riconsegna dei locali, salvo eventuali danni arrecati all'immobile;
7. di impegnarsi riconsegnare il locale entro le ore _____ del giorno _____ (max il giorno successivo alla data di utilizzo, salvo urgenza da parte del Comune, previa effettuazione pulizia locali e servizi).
8. di impegnarsi a risarcire il Comune di tutti gli eventuali danni cagionati alla sale agli arredi avuti in concessione, fino alla concorrenza delle spese sostenute per il loro ripristino e/o recupero;
9. di sollevare il Comune da ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale relative al corso/attività/ecc. in oggetto richiesto.

Prascorsano li _____

IL RICHIEDENTE

N.B.: Allegare: fotocopia documento identità personale del richiedente