



CITTÀ DI LIGNANO SABBIAADORO

PROVINCIA DI UDINE

Viale Europa, 26 – 33054 Lignano Sabbiadoro (UD) – codice fiscale 83000710307



DA CONSEGNARE PERSONALMENTE AGLI OPERATORI DEL CENTRO GIOVANI

Orari di apertura:

da martedì a venerdì dalle ore 16.00 alle ore 19.00.

sabato dalle ore 9.00 alle ore 12.00 e dalle ore 16.00 alle ore 19.00.

☎ 0431/409041

Al Comune di Lignano Sabbiadoro
Ufficio servizi scolastici educativi
Viale Europa, 26
33054 Lignano Sabbiadoro

RICHIESTA UTILIZZO SALA PROVE PRESSO CENTRO GIOVANI

Il sottoscritto _____, nato a _____,

il ____ / ____ / _____, residente a _____

in Via/Piazza _____ n. ____ C.F. _____

Recapiti per contatti: cell _____ e-mail _____

Se il richiedente è minorenne compilare i seguenti campi con i dati del genitore:

Nome e cognome _____, nato/a a _____,

il ____ / ____ / _____, residente a _____

in Via/Piazza _____ n. ____ C.F. _____;

in qualità di :

persona fisica;

di presidente dell'associazione: _____ con sede legale a _____
via _____ n° _____
C.F. _____ P.IVA _____

l'associazione di volontariato è iscritta al registro regionale: n. _____;

l'associazione è inserita nell'Albo delle Associazioni del Comune di Lignano;

CHIEDE

1) di poter utilizzare la sala prove presso il Centro giovani, in date e orari da concordare con l'operatore del Centro giovani;

2) di utilizzare la seguente attrezzatura:

Batteria e piatti con microfoni; Amplificatori per chitarra; Amplificatore per basso; Pianoforte digitale;

Mixer analogico; Microfoni; Registratore multitraccia; Mixer per DJ; Consolle e piastra.

DICHIARA

- che le persone partecipanti l'attività per cui lo spazio viene richiesto sono:

1) Nome e cognome _____, nato/a a _____,

il ____ / ____ / _____, residente a _____ in Via/Piazza _____

n. ____ C.F. _____, attrezzatura utilizzata _____;

2) Nome e cognome _____, nato/a a _____,

il ____ / ____ / _____, residente a _____ in Via/Piazza _____

n. ____ C.F. _____, attrezzatura utilizzata _____;

3) Nome e cognome _____, nato/a a _____,

il ____ / ____ / _____, residente a _____ in Via/Piazza _____

n. ____ C.F. _____, attrezzatura utilizzata _____;



CITTÀ DI LIGNANO SABBIAADORO

PROVINCIA DI UDINE



Viale Europa, 26 – 33054 Lignano Sabbiadoro (UD) – codice fiscale 83000710307

4) Nome e cognome _____, nato/a a _____,

il ___ / ___ / _____, residente a _____ in Via/Piazza _____

n. _____ C.F. _____, attrezzatura utilizzata _____;

5) Nome e cognome _____, nato/a a _____,

il ___ / ___ / _____, residente a _____ in Via/Piazza _____

n. _____ C.F. _____, attrezzatura utilizzata _____;

6) Nome e cognome _____, nato/a a _____,

il ___ / ___ / _____, residente a _____ in Via/Piazza _____

n. _____ C.F. _____, attrezzatura utilizzata _____;

DICHIARA

1. che l'attività per cui si richiede l'utilizzo dei locali è coerente con le attività del servizio e non costituisce attività commerciale;
2. di aver preso conoscenza del regolamento di utilizzo dei locali (allegato 1) e delle tariffe di utilizzo delle sale in vigore per l'anno 2017, come disposto dalla delibera della Giunta comunale n. 333 del 30/11/2016 (allegato 2);

SI IMPEGNA

- ✓ a comunicare eventuali rinunce o modifiche di date e di orari secondo le tempistiche comunicate dall'operatore del Centro giovani;
- ✓ a rispettare la capienza massima della sala: 10 persone;
- ✓ a rispettare le regole di utilizzo dei locali e delle attrezzature come da regolamento allegato e le disposizioni dell'operatore del Centro giovani;
- ✓ al pagamento anticipato dell'importo dovuto per l'utilizzo della sala, presso lo sportello della Tesoreria comunale - CrediFriuli in via Latisana 80, Lignano Sabbiadoro oppure con bonifico IBAN: IT32 V070 8563 9100 1121 0031 804;
- ✓ ad esibire la ricevuta di pagamento all'operatore del Centro giovani al momento dell'utilizzazione della sala;
- ✓ a restituire i locali in ordine così come ricevuti, provvedendo al ripristino in caso di danni arrecati alla struttura o all'attrezzatura;
- ✓ a segnalare eventuali anomalie, danni o disfunzioni presenti nei locali e/o nelle attrezzature concesse in uso;
- ✓ a partecipare ad eventi e iniziative del Centro giovani.

PRENDE ATTO CHE

E' FATTO DIVIETO al soggetto richiedente di fare copia delle chiavi e permettere l'uso dei locali concessi a persone non autorizzate e per utilizzi diversi da quelli previsti dal regolamento.

IN CASO DI INOSSERVANZA di una o più disposizioni contenute nel regolamento di utilizzo, la concessione dei locali verrà immediatamente revocata.

Lignano Sabbiadoro, ___ / ___ / _____

_____ (firma del richiedente o del genitore se richiedente minorenne)

➔ **Allegare copia documento d'identità**

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In applicazione delle disposizioni in materia di trattamento dei dati personali (D. Lgs. 196/2003), con la compilazione della presente richiesta esprimo il mio pieno e incondizionato assenso al trattamento, alla comunicazione dei miei dati personali al Comune di Lignano Sabbiadoro e alla Cooperativa CODESS FVG gestore del Centro giovani.

In via specifica do il mio consenso a che il Comune di Lignano Sabbiadoro e la Cooperativa CODESS FVG gestore del Centro giovani, in via istituzionale od operativa, mi inviino (con ogni sistema, anche automatizzato) comunicazioni (anche mediante posta elettronica, telefax, messaggi MMS o SMS o di altro tipo) di qualsivoglia genere, anche di carattere pubblicitario o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Lignano Sabbiadoro, ___ / ___ / _____

_____ (firma del richiedente o del genitore se richiedente minorenne)