

Al Signor Sindaco  
del Comune di  
33054 LIGNANO SABBIADORO  
c.a. Biblioteca Comunale

**OGGETTO: Richiesta utilizzo sala Centro Civico di Via Treviso.**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

tel. n° \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

dell'Associazione \_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

Inserita nell'Albo Associazioni di Lignano Sabbiadoro;

### CHIEDE

di poter usufruire della sala riunioni del Centro Civico per il giorno \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_

Chiede inoltre l'uso dei seguenti impianti e/o attrezzature:

Impianto di amplificazione (microfoni da tavolo e/o radio microfono)

Videoproiettore       Lettore DVD e/o lettore CD.

### DICHIARA

1. di assumersi ogni responsabilità per danni di ogni tipo che possono arrecarsi a cose o a persone in occasione dello svolgimento dell'attività, iniziativa o manifestazione;
2. di assumersi ogni responsabilità in merito all'osservanza delle disposizioni anticovid vigenti;
3. che nell'orario di utilizzo sarà presente, in qualità di referente, il/la sig.:

\_\_\_\_\_

4. di impegnarsi a versare il corrispettivo dovuto, presso la Tesoreria comunale, prima dell'utilizzo della sala e di consegnare alla Biblioteca copia della ricevuta del versamento.

Lignano Sabbiadoro, \_\_\_\_\_

(firma) \_\_\_\_\_

Tariffe previste:

Sala Riunioni: capienza max 99 persone (€ 32,79 + IVA 22% - Totale € 40,00)

ampliamento Sala Riunioni: € 24,60 + IVA 22% - Totale € 30,00