**Al Responsabile Settore VI**

**Servizi alla Persona**

 **Comune di Vaglia**

**Mod. A - RICHIESTA DI CONCESSIONE DELL’UTILIZZO LOCALI E ATTREZZATURE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| Il sottoscritto/a |
| Codice fiscale |
| Cittadinanza |
| Nato/a a prov. il |
| Residente in prov. Cap. |
| Via/Fraz./Loc. n. |
| e-mail telefono |
| PEC |
|  Permesso Carta soggiorno n° valido dal al[Digitare una citazione tratta dal documento o il sunto di un punto di interesse. È possibile collocare la casella di testo in qualsiasi punto del documento. Utilizzare la scheda Strumenti casella di testo per cambiare la formattazione della citazione.][Digitare una citazione tratta dal documento o il sunto di un punto di interesse. È possibile collocare la casella di testo in qualsiasi punto del documento. Utilizzare la scheda Strumenti casella di testo per cambiare la formattazione della citazione.] |
| In qualità di  |
| Dell’Ente/Associazione |
| CF/P.IVA |
| Con sede in prov. Cap. |
| Via/Fraz/Loc. n. |

 |

**CHIEDE**

La concessione dei seguenti locali e/o attrezzature sotto indicati:

 **tariffe per** **ogni giorno** di utilizzo *(indicare con una crocetta nella colonna sinistra)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | locali e attrezzature | Soggetti Privati Associazioni, Enti, Volontariato, Onlus | Gruppi informali |  Partiti Politici  |
|  | Sala Consiliare | €. 30 | €.15 | Non viene concessa |
|  | Atrio Comune | €. 20 | €.10 | €.10 |
|  | Ex Biblioteca | €. 15 | €.10 | €.10 |
|  | Attrezzatura Audio Sala Consiliare | €. 20 | €.20 | Non viene concessa |

 **tariffe orarie o per frazione di giorno**: *(indicare con una crocetta nella colonna sinistra*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | locali e attrezzature | Soggetti Privati Associazioni, Enti, Volontariato, Onlus Gruppi informali | Partiti Politici |
|  | Centro Polivalente |  Ore Euro |  Ore Euro |
|  |  |  1,30 10 |  1,30 10 |
|  |  |  2,00 15 |  2,00 15 |
|  |  |  2,30 20 |  2,30 20 |
|  |  |  3,00 25 |  3,00 25 |
|  |  |  3,30 30 |  3,30 30 |
|  |  |  4,00 35 |  4,00 35 |
|  |  | Mezza giornata 50 | Mezza giornata 50 |
|  |  |  |  |
|  | Sala Nilde Iotti |  Per ogni ora 10 | Non verrà concessa  |
|  |  |  |  |

* Si chiede di usufruire dei locali indicati gratuitamente per lo svolgimento di attività volte allo sviluppo della comunità locale, **attuate in collaborazione/coproduzione e con il patrocinio del Comune di Vaglia .**Art. 6 Reg.Com.
* Si chiede di usufruire dei locali indicati gratuitamente come “Residenza artistica” come previsto dall’art.6 Reg.Com.

Tipologia dell’iniziativa in programma:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Durata dell’iniziativa: ­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­

orario delle attività : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità penali e civili derivanti in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi del DPR 445/2000, e informato/a che i dati forniti potranno essere utilizzati ai sensi del DLgs 196/2003

**DICHIARA**

* l’assenza di cause ostative alla concessione di contributi per lo svolgimento di attività imprenditoriali ai sensi degli artt. 3 e 7 della legge 19.3.1990, n. 55;
* la mancanza di condanne e procedimenti giudiziari pendenti per delitti contro la pubblica amministrazione in capo alla persona fisica interessata ovvero al rappresentante legale per gli altri soggetti pubblici o privati.
* Di aver preso visione delle disposizioni contenute nel regolamento adottato dal Consiglio Comunale;

Trasmette in allegato:

* Per le associazioni : copia dello statuto o atto costitutivo qualora non si già depositato presso l’ente
* relazione illustrativa dei programmi di attività per l’esercizio cui si riferisce la richiesta, della loro rilevanza sociale e territoriale, dei relativi destinatari e fruitori, dei costi e delle risorse finanziarie con la specificazione dei mezzi di provenienza pubblica e quelli eventualmente ricavabili dalle attività a pagamento.
* copia dell’ultimo bilancio di esercizio; (sono esclusi le persone fisiche e i gruppi informali) .

Per ogni comunicazione contattare:

* L’indirizzo del richiedente
* Il seguente indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Numero di telefono\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il dichiarante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NB. Allegare copia documento del richiedente**