

OGGETTO: Richiesta concessione in uso locale scolastico.

Spettabile
COMUNE DI GIOVO
Via S. Antonio, 4
38030 VERLA DI GIOVO
Fax 0461 684707
Email: protocollo@comune.giovo.tn.it

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di legale rappresentante
dell'Ente/Gruppo/Associazione/Società _____
con sede in _____ via-piazza _____ n.
_____ - c.f. _____, tel./cell. _____

CHIEDE

a Codesta Amministrazione comunale l'autorizzazione all'uso della/dell' _____ (indicare
palestra – sala ginnica o auditorium) presso la scuola _____ (*media o elementare*) di
Verla, nei giorni:

_____ dalle ore _____ alle ore _____
_____ dalle ore _____ alle ore _____
_____ dalle ore _____ alle ore _____

nel periodo dal _____ al _____ per svolgervi
(*indicare l'attività*) _____ *

Dichiara di assumere direttamente per conto della Società da lui rappresentata la responsabilità di eventuali
danni arrecabili a persone o cose durante il periodo di impiego della struttura anzidetta e all'interno della
medesima e di impegnarsi per il riordino e la pulizia della stessa.

Dichiara inoltre di impegnarsi al rispetto del vigente regolamento comunale disciplinante l'utilizzo del locale e
di concorrere alle spese nella misura dallo stesso prevista, comprese quelle per il servizio di sorveglianza, se
dovute.

Ai sensi del Decreto del Ministro della Salute 24.04.2013 dichiara che la Società richiedente ha a disposizione
un proprio socio o tesserato in possesso dell'attestato di formazione all'utilizzo del defibrillatore
semiautomatico esterno DAE, nella persona di _____, nato/a a
_____ il _____, che sarà presente nelle giornate e negli orari di
utilizzo della palestra/sala ginnica.

Compilare solo nel caso di società o associazioni "locali" (vedi artt. 7 e 9 del Regolamento)

Il servizio di sorveglianza della struttura sarà affidato al/la sig./a
_____ nato/a a _____ il
_____ e residente (in Valle di Cembra) a _____
Via/piazza/loc. _____, che firma per accettazione.

(il nominativo di ogni nuovo incaricato dovrà essere accettato con provvedimento del Sindaco o Ass. competente)

Data, _____

Firma del richiedente

* *ad esclusione dei periodi:* _____