



## RICHIESTA DI UTILIZZO LOCALI PER CORSI MUSICALI A PAGAMENTO

La/ il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nata/o il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'UTILIZZO DEI SEGUENTI LOCALI** di pertinenza del Centro di Aggregazione Giovanile:

- SALA PROVE
- AULA MULTIMEDIALE

Per lo svolgimento di corsi musicali a pagamento **PER ORE** \_\_\_\_\_ (indicare numero di ore).

**SI IMPEGNA** ai sensi e agli effetti degli artt. 38 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445, consapevole delle conseguenze anche penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci dagli artt.75 e 76 del medesimo DPR:

1. a leggere ed accettare le "Regole di utilizzo" relativi ai suddetti locali;
2. ad ottemperare a tutte le prescrizioni di legge richieste dalla natura delle attività svolte nei suddetti locali;
3. a sollevare il Comune da qualsiasi responsabilità per danni a persone o cose cagionati durante l'utilizzo;
4. a comunicare eventuali variazioni di orario al Soggetto Gestore del Centro di Aggregazione.

**COMUNICA** che il Responsabile dell'uso dei locali richiesti è il Sig. \_\_\_\_\_

**ALLEGA** Copia di un documento di identità valido

Ricevuta dell'avvenuto pagamento (a mezzo:  TESORERIA  BONIFICO BANCARIO)

**DATA** \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_

### INFORMATIVA (ai sensi dell'art. 13 del Decreto L.gs.vo 30.06.03 n. 196)

Dichiaro di essere a conoscenza che i dati personali e sensibili qui forniti sono trattati esclusivamente ai fini dell'istruttoria della presente, relativa ad un'attività di rilevante interesse pubblico tra quelle elencate al Capo IV del citato D.Lgs.vo 196/2003, e del fatto che tali dati verranno comunicati ai soggetti che erogano il servizio o la prestazione da me richiesti e ad ogni altro soggetto a cui si renda necessario comunicarli ai fini della corretta e completa istruttoria della pratica oggetto della presente. Prendo atto, infine, che il Responsabile del trattamento è il responsabile dell'U.O. Pol. Sociali/Pari Opportunità/Pol. Giovanili ass. soc. Donatella Lizzero, e sono consapevole di poter esercitare presso le competenti sedi i diritti previsti dall'art. 7 del citato Decreto Legislativo 196/2003.

**DATA** \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE** \_\_\_\_\_

<b>METODI DI PAGAMENTO</b>	
<b>BONIFICO BANCARIO (IBAN)</b>	<b>TESORIERE COMUNALE</b>
<b>IT55 E0548463740 T20250000309</b>	<b>BANCA DI CIVIDALE SPA VIA SEN, GUGLIELMO PELIZZO, 8-1, 3043 CIVIDALE (UD)</b>