



Spazio riservato all'ufficio protocollo

**RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER L'OCCUPAZIONE  
 DI LOCALI DI PROPRIETÀ COMUNALE**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....

il ..... residente in via/piazza ..... n° .....

CAP ..... Città ..... Provincia .....

Codice fiscale

*compilare solo in caso di richiesta per conto di attività*

Ditta .....

Indirizzo sede legale .....

P. IVA

Telefono: ..... e-mail/PEC: .....

**CHIEDE**

l'autorizzazione per l'occupazione dei seguenti locali:  
*(barrare le caselle interessate)*

- Sala del Palazzo Consiliare
- Sala riunioni del Palazzo Orgnani Martina
- Altro .....
- Sale espositive del Palazzo Orgnani Martina
- Palestra Comunale

**MOTIVO DELL'OCCUPAZIONE**

Per la seguente attività: .....

.....

**DURATA DELL'OCCUPAZIONE**

- il giorno ..... dalle ore ..... alle ore ..... per n° ore .....
- dal giorno ..... al giorno ..... nei seguenti giorni .....
- ..... e con il seguente orario .....
- Aperta al pubblico
- Riservata agli invitati
- Gratuita /  - Onerosa per il pubblico

## **A TAL FINE DICHIARA INOLTRE**

1. - Che la suddetta attività  - non è /  - è a scopo di lucro.
2. - Di aver preso visione del Regolamento Comunale per l'utilizzo dei locali SALA PALAZZO CONSILIARE E SALA PALAZZO ORGNANI MARTINA e di accettare integralmente le disposizioni e prescrizioni ivi contenute nonché tutte le norme che l'Amministrazione Comunale intendesse prescrivere a tutela della pubblica proprietà.
3. - Di provvedere al pagamento della somma eventualmente dovuta prima o contestualmente al momento del rilascio dell'autorizzazione.
4. - Di sottoscrivere la presente richiesta assumendosi ogni responsabilità civile, penale e patrimoniale per eventuali danni che, in conseguenza dell'uso di cui sopra, possano derivare a persone o a cose, esonerando il Comune di Venzone da ogni e qualsiasi responsabilità al riguardo.

Data .....

**IL RICHIEDENTE**

.....

In allegato: fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente.