

COMUNE DI OFFANENGO

OGGETTO: Richiesta di utilizzo sala polifunzionale

__l__ sottoscritt _____

in qualità di¹ _____ del gruppo _____

con sede in _____ via _____ n. _____

Cod.Fisc./ P.IVA _____

CHIEDE

L'utilizzo della sala polifunzionale per attività di:

In modo continuativo

In modo saltuario

Nei seguenti giorni:

_____ dalle _____ alle _____

_____ dalle _____ alle _____

_____ dalle _____ alle _____

Per il periodo (indicare il periodo se si intende utilizzare la sala in modo continuativo):

DICHIARA

- di essere a conoscenza delle tariffe determinate dal Consiglio di Amministrazione dell'Istituzione Eden
- di impegnarmi al pagamento della tariffa oraria di fascia
- di essere stato informato sulle finalità e le modalità di trattamento dei dati personali da parte dell'Istituzione Eden, ai sensi della legge 196/2003, e del fatto che il titolare della banca dati è l'Istituzione Eden

Allego copia della liberatoria firmata, sollevando l'Istituzione Eden da ogni responsabilità al riguardo

Offanengo, _____

Il richiedente

¹ Titolare, concessionario, legale rappresentante o altro