


| | | |
|---|---|--|
|  | <p>Amministrazione destinataria Comune di Bussolengo</p> <p>Ufficio destinatario Servizio patrimonio e cimitero</p> | |
|---|---|--|

Domanda di concessione in uso dei locali presso Villa Spinola

| Il sottoscritto | | | | | | | | | | | |
|---|--------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|--|-------------------------------|-------------------------------|-------|---------|-----|-----|
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | | |
| Data di nascita | | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | |
| in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> | | | | | | | | | | | |
| Ruolo | | | | | | | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | | | | Tipologia | | | | | |
| Sede legale | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| Codice Fiscale | | | Partita IVA | | | | | | | | |
| Telefono | | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | | |

CHIEDE

| | | | | |
|--------------------------|--|------------|----------------|-------------|
| ○ | l'uso di Villa Spinola per organizzazione eventi | | | |
| Dal | | Al | Dalle ore | Alle ore |
| | | | | |
| Descrizione iniziativa | | | | |
| | | | | |
| ○ | sala delle cerimonie | | | |
| ○ | sala delle cerimonie e portico | | | |
| ○ | sala delle cerimonie e n.1 sala polivalente | | | |
| ○ | sala delle cerimonie e n.2 sala polivalenti | | | |
| ○ | sala 'Ferdinando Montresor detto Mamo' | | | |
| ○ | sala 'regina Margherita' | | | |
| ○ | n.2 sala polivalenti | | | |
| ○ | tutte le sale e parco | | | |
| ○ | solo parco (compreso uso dei servizi igienici) | | | |
| ○ | solo porticato (compreso uso dei servizi igienici) | | | |
| <input type="checkbox"/> | in caso di catering, il servizio sarà svolto da: | | | |
| Nominativo ditta | | Sede ditta | Telefono ditta | Email ditta |
| | | | | |

| | | |
|---|------------------|-----------------|
| ○ l'uso di Villa Spinola per celebrazione matrimonio di | | |
| Cognome | Nome | |
| | | |
| | | |
| Giorno | Dalle ore | Alle ore |
| | | |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che il responsabile dell'utilizzo è

| Cognome | Nome | Telefono |
|---------|------|----------|
| | | |

di aver preso visione del Regolamento comunale per la concessione in uso delle sale di proprietà del Comune di Bussolengo, di accettare e rispettare tutte le disposizioni in esso contenute

di essere a conoscenza che il rilascio della concessione è subordinato al pagamento del relativo canone

che il gruppo, associazione o istituzione è esente dall'imposta di bollo ai sensi dell'articolo 27-bis del Decreto del Presidente della Repubblica 26/10/1972, n. 642

| Eventuali annotazioni |
|-----------------------|
| |

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | dettagliata descrizione delle attività espletate e degli eventuali manufatti che verranno posti in loco per la realizzazione dell'evento <i>(in quest'ultimo caso dovrà essere prodotta apposita tavola con l'indicazione del posizionamento dell'attrezzatura utilizzata)</i> |
| <input type="checkbox"/> | planimetria con l'indicazione del posizionamento dell'attrezzatura utilizzata, documentazione fotografica degli allestimenti utilizzati |
| <input type="checkbox"/> | programma di massima dell'iniziativa |
| <input type="checkbox"/> | copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia dell'atto costitutivo e statuto registrati <i>(da allegare se la domanda è presentata da associazioni o cooperative)</i> |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

Bussolengo

Luogo

Data

Il dichiarante