



**DOMANDA DI CONCESSIONE D'USO DURATURO
 DEI LOCALI COMUNALI DI VIA PASCOLI 10 IN LOCALITA' VILLA RAVERIO**

.. l. sottoscritto/a.....nato/a a
 il.....residente a.....(.....)
 c.a.p.via.....n°.
 Codice fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |
 n. cell..... e.mail.....
 Pec (eventuale).....

in qualità di Presidente/Legale Rappresentante/diretto interessato di

ente del terzo settore di cui art. 4 D.lgs 03/07/017 n. 117 **(spuntare la casella corrispondente):**

<input type="checkbox"/> Organizzazione di volontariato	<input type="checkbox"/> Associazione di promozione sociale	<input type="checkbox"/> ONLUS	<input type="checkbox"/> Cooperativa sociale
<input type="checkbox"/> Impresa sociale	<input type="checkbox"/> Rete associativa	<input type="checkbox"/> società di mutuo soccorso	<input type="checkbox"/> associazione riconosciuta
<input type="checkbox"/> associazione non riconosciuta	<input type="checkbox"/> fondazione	<input type="checkbox"/> ente filantropico	<input type="checkbox"/> _____

altro **(spuntare la casella corrispondente):**

<input type="checkbox"/> comitato	<input type="checkbox"/> azienda pubblica	<input type="checkbox"/> ente pubblico
<input type="checkbox"/> partito/gruppo/movimento politico	<input type="checkbox"/> organizzazione sindacale	<input type="checkbox"/> privato cittadino
<input type="checkbox"/> istituto scolastico	<input type="checkbox"/>	

con denominazione.....
 e sede legale a.....prov.....
 via.....n°.....
 C.F. (se in possesso)..... Partita IVA (se in possesso).....
 tel.....e.mail.....
 Pec (eventuale).....

CHIEDE

La concessione in uso promiscuo dei locali in oggetto per la durata di:

- MESI
- 1 ANNO
- 2 ANNI
- 3 ANNI

preferibilmente nei seguenti giorni e orari:

(esprimere la preferenza mettendo una o più crocette nello spazio libero corrispondente)

GIORNO	MATTINO Dalle 8 alle 10	MATTINO Dalle 10 alle 12	POMERIGGIO Dalle 12 alle 14	POMERIGGIO Dalle 14 alle 16	POMERIGGIO Dalle 16 alle 18	SERA dalle 18 alle 20	SERA Dalle 20 alle 23
LUNEDI							
MARTEDI	Riservato al comune						
MERCOLEDI	Riservato al comune						
GIOVEDI	Riservato al comune						
VENERDI							
SABATO							
DOMENICA							

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., nonché sotto la propria responsabilità anche penale in caso di dichiarazioni false o reticenti **DICHIARA** quanto segue:

- Data di costituzione del soggetto rappresentato _____
- Esiste uno Statuto? SI NO
- Esistono altri accordi scritti che legano gli associati? SI NO
- Da quale data il soggetto rappresentato svolge attività a Besana in Brianza? _____
- Svolge attività di rilevanza ed utilità sociale o culturale nel territorio del Comune? Quale:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- Quale attività intende svolgere nell'ambito dei locali eventualmente assegnati? Breve descrizione:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Il sottoscritto dichiara altresì:

- di avere preso visione e di accettare le norme di cui al Regolamento approvato con deliberazione consiliare n. 17 del 23.03.2022;

- di avere preso visione dell'informativa privacy presente sull'Avviso pubblico e di autorizzare il trattamento dei dati personali in conformità al Regolamento UE 2016/679;

- che il numero presunto dei partecipanti/occupanti i locali è.....

- di attuare tutte le procedure atte al contenimento del contagio da COVID-19 secondo le normative nel tempo vigenti in materia;

- che i responsabili maggiorenni (uno dei quali dovrà essere sempre presente presso il locale nel periodo di utilizzo) sono.....

.....

Allega copia di:

Documento di identità

Statuto o atto costitutivo o accordi scritti tra gli associati (solo in occasione della prima richiesta o in caso di variazioni)

Besana in Brianza,

Firma

.....