



COMUNE DI STAGNO LOMBARDO

PROVINCIA DI CREMONA

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER UTILIZZO SALA RIUNIONI

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ Via _____

a nome e per conto di _____

ch i e d e

di poter utilizzare per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ la Sala Riunioni denominata "Sala Riunioni" sita in Piazza Roma.

Si informa che la sala verrà utilizzata per finalità di tipo:

- Ricreativo
- Sportivo
- Culturale
- Politico
- Altro: _____

Numero presunto dei partecipanti: _____.

Con la presente dichiara di assumersi qualsiasi responsabilità relativa a danni che potranno essere causati ai beni mobili e/o alle strutture, ovvero per uso improprio dello spazio concesso.

Stagno Lombardo, li _____

Il richiedente _____

** Si informano gli eventuali richiedenti che, a norma dell'atto del ritiro delle chiavi di apertura della sala dovrà essere versata la quota di utilizzo pari a:

- €. 6,00 per usi non commerciali;
- €. 26,00 per usi commerciali.