

|  |   |  |
|--|---|--|
|  | Amministrazione destinataria<br>Comune di Schio<br><br>Ufficio destinatario<br>Servizio cultura |  |
|--|---|--|

## Domanda di concessione di spazi comunali

| Il sottoscritto  |  |                |                             |  |             |                               |         |       |         |                          |     |
|--|--|----------------|-----------------------------|--|-------------|-------------------------------|---------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome  |  |                | Nome                        |  |             | Codice Fiscale                |         |       |         |                          |     |
|  |  |                |                             |  |             |                               |         |       |         |                          |     |
| Data di nascita  |  | Sesso          | Luogo di nascita            |  |             | Cittadinanza                  |         |       |         |                          |     |
|  |  |                |                             |  |             |                               |         |       |         |                          |     |
| Residenza  |  |                |                             |  |             |                               |         |       |         |                          |     |
| Provincia  | Comune   |                | Indirizzo                   |  |             | Civico                        | Barrato | Scala | Interno | SNC                      | CAP |
|  |  |                |                             |  |             |                               |         |       |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare   |  | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria |  |             | Posta elettronica certificata |         |       |         |                          |     |
|  |  |                |                             |  |             |                               |         |       |         |                          |     |
| in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>         |  |                |                             |  |             |                               |         |       |         |                          |     |
| Ruolo  |  |                |                             |  |             |                               |         |       |         |                          |     |
|  |  |                |                             |  |             |                               |         |       |         |                          |     |
| Denominazione/Ragione sociale  |  |                |                             |  |             | Tipologia                     |         |       |         |                          |     |
|  |  |                |                             |  |             |                               |         |       |         |                          |     |
| Sede legale  |  |                |                             |  |             |                               |         |       |         |                          |     |
| Provincia  | Comune   |                | Indirizzo                   |  |             | Civico                        | Barrato | Scala | Interno | SNC                      | CAP |
|  |  |                |                             |  |             |                               |         |       |         | <input type="checkbox"/> |     |
| Codice Fiscale   |  |                |                             |  | Partita IVA |                               |         |       |         |                          |     |
|  |  |                |                             |  |             |                               |         |       |         |                          |     |
| Telefono   |  |                | Posta elettronica ordinaria |  |             | Posta elettronica certificata |         |       |         |                          |     |
|  |  |                |                             |  |             |                               |         |       |         |                          |     |
| Iscrizione all'albo comunale delle associazioni <small>(da compilare solo se il richiedente è un'associazione)</small> |  |                |                             |  |             |                               |         |       |         |                          |     |
| <input type="radio"/>  | iscritta all'albo comunale delle associazioni  |                |                             |  |             |                               |         |       |         |                          |     |
| <input type="radio"/>  | non iscritta all'albo comunale delle associazioni, pertanto                                      |                |                             |  |             |                               |         |       |         |                          |     |
| <input type="radio"/>  | ha già presentato copia dell'atto costitutivo e statuto all'ufficio <small>(specificare)</small> |                |                             |  |             |                               |         |       |         |                          |     |
| <input type="radio"/>  | <b>allega copia dell'atto costitutivo e statuto</b>  |                |                             |  |             |                               |         |       |         |                          |     |

**CHIEDE**

la concessione in uso della Sala Affreschi di Palazzo Toaldi Capra

| per lo svolgimento della seguente attività |  |
|--|--|
| Denominazione dell'attività svolta         |  |
| Caratteristiche attività svolta            |  |
| Tipologia dell'iniziativa                  |  |
| <input type="radio"/>                      | iniziativa privata/riservata                       |
| <input type="radio"/>                      | iniziativa aperta al pubblico                      |
| Numero dei partecipanti                    |  |
| Età dei partecipanti                       |  |
| Patrocinio                                 |  |
| <input type="radio"/>                      | non è stato richiesto il patrocinio                |
| <input type="radio"/>                      | è stato richiesto il patrocinio                    |
| Tipo di ingresso al pubblico               |  |
| <input type="radio"/>                      | libero   |
| <input type="radio"/>                      | a offerta libera                                   |
| <input type="radio"/>                      | a pagamento  |
| Costo dell'ingresso                        | Utilizzo del ricavato                              |
| €  |  |
| Collaborazione                             |  |
| <input type="radio"/>                      | non è stata richiesta la collaborazione del Comune |
| <input type="radio"/>                      | è stata richiesta la collaborazione del Comune     |
| Tipo di collaborazione                     |  |
|  |  |

| previsto per il seguente periodo |                             |                 |     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |          |          |  |
|----------------------------------|-----------------------------|-----------------|-----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|----------|--|
| Periodo                          |                             | Dal giorno      |     |                          | Dalle ore                |                          |                          | Al giorno                |                          | Alle ore |          |  |
| <input type="radio"/>            | singolo o multiplo          |                 |     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |          |          |  |
| Periodo                          |                             | Dal giorno      |     |                          | Al giorno                |                          |                          |                          |                          |          |          |  |
| <input type="radio"/>            | ricorrente (*)              |                 |     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |          |          |  |
| Ricorrenza                       |                             | Lun             | Mar | Mer                      | Gio                      | Ven                      | Sab                      | Dom                      | Dalle ore                |          | Alle ore |  |
| <input type="radio"/>            | settimanale                 | ogni: settimane |     | <input type="checkbox"/> |          |          |  |
| Ricorrenza                       |                             | Dalle ore       |     |                          | Alle ore                 |                          |                          |                          |                          |          |          |  |
| <input type="radio"/>            | mensile                     | ogni giorno:    |     | ogni: mesi               |                          |                          |                          |                          |                          |          |          |  |
| Ricorrenza                       |                             | Dalle ore       |     |                          | Alle ore                 |                          |                          |                          |                          |          |          |  |
| <input type="radio"/>            | mensile                     | ogni:           |     | di ogni mesi             |                          |                          |                          |                          |                          |          |          |  |
| Periodo                          |                             |                 |     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |          |          |  |
| <input type="radio"/>            | altro periodo (specificare) |                 |     |                          |                          |                          |                          |                          |                          |          |          |  |

Esempi di compilazione per periodo ricorrente (\*):

esempio ricorrenza settimanale: "ogni 2 settimane **Mar** dalle ore 17:00 alle ore 22:00"

esempio ricorrenza mensile: "ogni giorno 5 ogni 3 mesi dalle ore 17:00 alle ore 22:00"

esempio ricorrenza mensile: "ogni **primo lunedì** di ogni 2 mesi dalle ore 17:00 alle ore 22:00"

**orari di apertura e chiusura porte da parte del custode**

Orari di apertura e chiusura porte da parte del custode

**il cui responsabile è**

|                    |                |                             |                               |                |
|--------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------|
| Cognome            |                | Nome                        |                               | Codice Fiscale |
|                    |                |                             |                               |                |
| Data di nascita    | Sesso          | Luogo di nascita            |                               | Cittadinanza   |
|                    |                |                             |                               |                |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |                |
|                    |                |                             |                               |                |

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**

- di aver preso visione del Regolamento comunale accettandone tutte le clausole previste
- che l'utilizzo dello spazio comunale, le attrezzature e i servizi esistenti saranno trattati con la massima cura e diligenza
- di assumersi la piena responsabilità di tutti i danni che possono eventualmente essere arrecati allo spazio comunale, compresi gli accessori e le pertinenze, anche da parte di terzi, durante l'uso dello stesso spazio, obbligandosi al risarcimento degli stessi
- di sollevare il Comune, quale proprietario dello spazio, da ogni responsabilità in conseguenza degli infortuni di qualsiasi genere che potrebbero derivare dallo svolgimento dell'attività
- di munirsi di tutte le autorizzazioni prescritte dalle vigenti disposizioni per lo svolgimento dell'attività
- di usare lo spazio comunale esclusivamente per gli scopi indicati nella concessione e di non concedere a terzi, per alcun motivo, l'uso dello stesso e delle attrezzature annesse
- di rispettare la capienza prevista per l'utilizzo dello spazio comunale
- che il responsabile prende in carico le condizioni sopracitate, oltre al ritiro del badge per l'accesso, il vademecum con le indicazioni per l'utilizzo e la mappa di evacuazione con le indicazioni delle uscite e delle vie da usare in caso di emergenza

**DICHIARA INOLTRE**

- di versare l'eventuale cauzione prevista a garanzia dell'esatto e puntuale pagamento per l'utilizzo dello spazio comunale e per i danni che potrebbero essere arrecati a strutture, attrezzature ed annessi che dovrà essere restituita con le seguenti modalità

|                    |         |
|--------------------|---------|
| Intestatario conto |         |
|                    |         |
| Banca/Posta        | Agenzia |
|                    |         |
| IBAN               |         |
|                    |         |

- di assicurare la presenza, durante lo svolgimento dell'attività, di un responsabile
- di munirsi di specifica polizza assicurativa in occasione dello svolgimento dell'attività per eventuali danni o incidenti che dovessero derivare durante e in occasione della stessa

Eventuali annotazioni (attrezzatura da utilizzare, ecc.)

| <b>Elenco degli allegati</b>   |  |
|--|--|
| <i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i> |  |
| <input type="checkbox"/>   | copia dell'atto costitutivo e statuto registrati   |
| <input type="checkbox"/>   | copia del documento d'identità<br><i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/>   | altri allegati (specificare)   |

| <b>Informativa sul trattamento dei dati personali</b>  |  |
|--|--|
| <i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i> |  |
| <input type="checkbox"/>   | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |

|              |             |                       |
|--------------|-------------|-----------------------|
| Schio        |             |                       |
| <b>Luogo</b> | <b>Data</b> | <b>Il dichiarante</b> |