

Modulo per richiesta SALA POLIFUNZIONALE "Eugenio Blonk Steiner"

Al Sindaco del Comune di Segni
Via Umberto 1°, 99
00037 Segni (RM)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____ e residente a _____ in via _____
con recapito telefonico _____ e-mail _____
in qualità di legale rappresentante – responsabile dell' Associazione – Ente – Istituto –
Gruppo _____
con sede in _____

C H I E D E

di poter utilizzare la "**Eugenio Blonk Steiner**" sita in Via Traiana – come di seguito
riportato:

Periodo

nel/i seguente/i Giorni/i _____

dal _____ al _____ dalle ore _____ alle ore _____ per la

realizzazione della seguente iniziativa: (specificare in modo chiaro ed esaustivo il tipo di iniziativa
che si intende realizzare, i destinatari della stessa, eventuali sponsorizzazioni e/o contributi di Enti-privati,
ogni altra indicazione necessaria per la completa istruttoria della pratica.)

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso delle norme d'uso retro riportate che accetta incondizionatamente.

Con la sottoscrizione della presente richiesta solleva, a tutti gli effetti di legge, il Comune di Segni da ogni e qualsiasi responsabilità per eventuali danni a persone e/o cose che dovessero verificarsi nel corso dell'utilizzo della suddetta Sala.

In fede.

data _____

Firma _____

Norme e condizioni di richiesta ed utilizzo della Sala Polifunzionale **“Eugenio Blonk Steiner”**

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____ nella qualità di legale rappresentante – responsabile del _____ dichiara di assumere, con la sottoscrizione della presente, la qualità di **“responsabile unico”** della gestione della sala polifunzionale comunale **“Eugenio Blonk Steiner”** e delle attrezzature contenute al suo interno durante l'utilizzo richiesto per il periodo dal _____ al _____ dalle ore _____ alle ore _____.

A tal fine il sottoscritto dichiara espressamente di essere a conoscenza:

- che l'iniziativa oggetto della richiesta verrà realizzata nel pieno rispetto delle condizioni stabilite dalla vigente normativa in materia di sicurezza dei locali adibiti a pubblico spettacolo (D.M. 19 agosto 1996);
- che è a suo carico l'attuazione di tutte le misure necessarie per il corretto uso della Sala (apertura dei varchi di esodo, corretto posizionamento dei dispositivi antincendio, ecc) durante l'utilizzo della struttura;
- che l'eventuale installazione di impianti luci e/o audio, a norma con le vigenti disposizioni in materia di sicurezza, sarà realizzata da Ditta a tanto abilitata;
- che è facoltà dell'Amministrazione Comunale revocare in qualsiasi momento la concessione della Sala in caso di utilizzo difforme da quanto richiesto o quando sopraggiungano superiori interessi pubblici o istituzionali;
- che in caso di furto delle attrezzature esistenti o di danni alla Sala ed annessi servizi tutte le spese saranno addebitate a suo carico, previa quantificazione da parte dell'Ufficio Tecnico Comunale;
- che la Struttura deve essere restituita pulita e in ordine alla fine dell'utilizzo a spese del sottoscritto;
- che l'autorizzazione per l'uso della Sala comporta il pagamento della tariffa oraria prevista di € 12,00/h tramite versamento su **c.c.p 59972000 intestato a – Comune di Segni Servizio di Tesoreria, indicando nella causale “Utilizzo sala polifunzionale **“Eugenio Blonk Steiner”**”** nel/i seguente/i Giorni/i _____ dal _____ al _____ dalle ore _____ alle ore _____
- che non è dovuto il pagamento della tariffa oraria prevista di € 12.00 per le seguenti motivazioni:
 - La manifestazione è patrocinata dal Comune di Segni;
 - Trattasi di Associazione ONLUS;

Allega:

- Attestazione di avvenuto versamento
- Copia fotostatica di documento di identità in corso di validità -

data _____

(firma)