



ASIF CHIMELLI

ASIF CHIMELLI

Sportello della Gioventù
Via Amstetten, 11
38057 Pergine Valsugana
0461 - 502553

Marca da
bollo
Euro
16,00
(salvo
esenzioni)

OGGETTO: RICHIESTA UTILIZZO SPAZI PRESSO #KAIROS (COMPILARE IN STAMPATELLO CHIARAMENTE LEGGIBILE)

DATI UTILIZZATI DA ASIF CHIMELLI PER LA FATTURAZIONE

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____, residente a _____

via _____ tel. _____

Codice Fiscale _____

e-mail (obbligatoria) _____@_____ (UTILIZZATA DA ASIF

CHIMELLI PER L'INVIO DELLA FATTURA)

nella sua qualità di:

- persona fisica, per uso personale
- persona fisica, referente del gruppo informale _____
- legale rappresentante di Associazione/Ente/Società/Altro _____
con sede in _____ via _____ n. _____

Codice Fiscale/Partita Iva _____

Premesso quanto segue:

il soggetto richiedente, pena la revoca dell'autorizzazione in caso di dichiarazione non conforme alla reale situazione, dichiara che, per l'attività svolta nella struttura richiesta, rientra nella seguente tipologia (barrare una sola categoria):

- A) soggetti che esplicano attività di volontariato o di servizio a titolo gratuito a tutta la popolazione (es: associazioni sportive, culturali, promozione sociale), anche per uso istituzionale
- B) Altri soggetti nonché associazioni che svolgono attività commerciale, anche se occasionalmente e senza fine di lucro (serate di diapositive con ingresso a pagamento, corsi, promozione prodotti commerciali...)
- C) Eventi i cui beneficiari sono bambini/ragazzi fino a 17 anni con obbligo della presenza di almeno un genitore (es. compleanni, battesimi ecc.) oppure altri eventi ricreativi

- D) Soggetti quali ASIF CHIMELLI, PAT, Comune di Pergine Valsugana, Istituti scolastici territoriali, Comunità di Valle, UTETD, Oratorio, Associazioni giovanili - Gruppi informali inseriti in progetti di politiche giovanili promossi o sostenuti da ASIF CHIMELLI, gestori di iniziative inserite in Estate Ragazzi

Con la sottoscrizione della presente domanda il richiedente:

- si assume ogni responsabilità civile e patrimoniale per eventuali danni cagionati all'immobile e/o alle attrezzature, così come di ogni responsabilità civile e patrimoniale per eventuali danni che dall'uso dei locali e delle attrezzature possano derivare a persone o cose esentando ASIF Chimelli da ogni responsabilità;
- si impegna a far rispettare il divieto di fumo all'interno della struttura e a non consentire l'introduzione e l'assunzione di bevande superalcoliche;
- autorizza la trasmissione della fattura per via elettronica all'indirizzo mail sopra riportato.

Si impegna inoltre a:

- limitare la **stretta occupazione degli spazi e per l'uso e gli orari concessi**;
- utilizzare in modo corretto le attrezzature esistenti;
- rispettare tutte le norme di convivenza civile ed in particolare a quanto previsto dalle leggi in materia;
- **restituire la sala pulita e in perfetto stato** al termine dell'uso e riconsegnare le chiavi di accesso entro il giorno seguente a quello di utilizzo o comunque nel più breve tempo possibile con divieto assoluto della duplicazione delle stesse;
- effettuare il versamento in via anticipata del canone d'uso a favore della Tesoreria di **ASIF Chimelli** presso la Cassa Centrale Banca Credito Cooperativo del Nord Est conto "Rette e altri servizi" codice IBAN: IT 73 Y 03599 01800 000000131524, causale "Utilizzo sala #Kairos".

CHIEDE

l'autorizzazione all'utilizzo dello spazio _____

per svolgere la seguente attività _____

Periodo di utilizzo dal _____ al _____

La presente richiesta di autorizzazione comporta l'accettazione delle norme del vigente Disciplinare per l'uso degli spazi presso #Kairos.

Informativa ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003:

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 7 del **D.Lgs. 196/2003**, che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

E' consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 e art. 495 c.p.

FIRMA

Data _____

Allegati:

- copia documento di identità in corso di validità qualora la firma non sia apposta in presenza dell'addetto ricevente la domanda

Riferimento pratica - nome: _____

PROT. _____

secondo il seguente calendario:

dd. _____

dal _____ al _____ orario _____ - _____ note _____
dal _____ al _____ orario _____ - _____ note _____
dal _____ al _____ orario _____ - _____ note _____
dal _____ al _____ orario _____ - _____ note _____
dal _____ al _____ orario _____ - _____ note _____
dal _____ al _____ orario _____ - _____ note _____
dal _____ al _____ orario _____ - _____ note _____
dal _____ al _____ orario _____ - _____ note _____
dal _____ al _____ orario _____ - _____ note _____
giorno _____ orario _____ - _____ note _____
giorno _____ orario _____ - _____ note _____
giorno _____ orario _____ - _____ note _____
giorno _____ orario _____ - _____ note _____
giorno _____ orario _____ - _____ note _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO:

Vista:
 la ricevuta di versamento relativa al canone d'uso di € _____,
 la consegna della cauzione di 100 €
si autorizza il richiedente all'uso del locale richiesto

Totale ore _____ Costo orario € _____ Totale da pagare € _____

L'addetto

Vista:
 la ricevuta di versamento relativa al canone d'uso di € _____,
 la consegna della cauzione di 100 €
si autorizza il richiedente all'uso del locale richiesto

Totale ore _____ Costo orario € _____ Totale da pagare € _____

L'addetto

Vista:
 la ricevuta di versamento relativa al canone d'uso di € _____,
 la consegna della cauzione di 100 €
si autorizza il richiedente all'uso del locale richiesto

Totale ore _____ Costo orario € _____ Totale da pagare € _____

L'addetto