CITTÀ DI SAN GIOVANNI LUPATOTO

C.A.P. 37057 PROVINCIA DI VERONA Tel. 045 8290111
Via Roma, 18 C.F. 00360350235 Fax 045 9251163

DOMANDA PER L'UTILIZZO DELLE SALE DEL CENTRO CULTURALE

Il/la sottoscritto/a _____ residente in _____ Via _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____

CHIEDE

a nome (dell'Associazione/Gruppo) _____

con sede in Via _____ n. _____

e-mail _____ iscritta all'Albo Comunale ○ **SI** ○ **NO**

l'uso della: ☐ **SALA CIVICA** ☐ **RUSTICO INFERIORE** ☐ **RUSTICO SUPERIORE**

per il/i giorno/i _____

fasce orarie: ____/____ **max 4 h** ____/____ **max 8 h** ____/____ **max 12 ore h**

☐ **2 GIORNI DI UTILIZZO (SOLO PER MOSTRE)**

per:

☐ **CORSO** ☐ **CONFERENZA/INCONTRO (APERTO AL PUBBLICO**

☐ **PARTITI - LISTE CIVICHE - MOVIMENTI POLITICI LUPATOTINI**

☐ **RIUNIONE** ☐ **MOSTRA**

☐ **ALTRO**

Se altro, specificare: _____

Dichiara che il Responsabile della Sicurezza è il/la Sig./ra _____

Il sottoscritto si impegna a:

1) Consegnare copia della ricevuta di pagamento all'Ufficio Cultura;
2) ritirare personalmente le chiavi presso l'Ufficio Servizi del Comune in orario di apertura al pubblico il giorno precedente l'utilizzo o il giorno medesimo;
3) esibire, al momento del ritiro delle chiavi, copia della presente domanda vistata per autorizzazione;

4) assumersi la responsabilità per eventuali DANNI arrecati a persone o cose durante l'utilizzo della sala e a riconsegnarla nel medesimo ordine in cui è stata trovata.

ANNOTAZIONI:_____

Ai sensi dell' art. 13, del D.Lgs. 196/03 sulla privacy acconsento al trattamento e alla diffusione delle informazioni personali qui fornite da parte dell'Amministrazione Comunale di San Giovanni Lupatoto - Servizio Cultura.

FIRMA _____

VISTO: SI AUTORIZZA _____

l'uso della sala richiesta per le motivazioni suesposte, nelle date ed orari indicati, ai sensi dell'art. 1, del Regolamento Comunale per la concessione in uso della sala suddetta (Del. Giunta Comunale. n. 188 del 20/5/2003).

Pagamento tramite PAGO PA:

1) Accedi all'Home Page del Comune di San Giovanni Lupatoto;
2) vai alla sezione PAGO PA – MY PAY;
3) clicca su Comune di San Giovanni Lupatoto – Sezione altre tipologie di pagamento;
4) selezionare a destra: Utilizzo locali e sale comunali- compila e procedi al pagamento;
5) effettuato il pagamento potrai visualizzare la ricevuta telematica e scaricare l'attestazione di pagamento inviarne una copia tramite mail a: cultura@comune.sangiovannilupatoto.vr.it;

Tariffe uso sala per singola fascia oraria: 9-13; 14-18; 19-23 (max 4 ore):		
Sala Civica:	Residenti e ass.ni/artisti iscritte all'Albo	€ 28,00
Sala Civica:	Per i corsi /a utilizzo NON residenti	€ 48,00
Sala Rustico:	Residenti e ass.ni/artisti iscritte all'Albo	€ 24,00
Sala Rustico:	Per i corsi /a utilizzo NON residenti	€ 38,00
Tutte le sale:	Partiti - liste civiche – movimenti politici lupatotini	€ 11,00

Tariffe uso Sala Civica per mostre nel fine settimana:		
Sala Civica:	Dal sabato mattina al lunedì entro le ore 10:00 – Residenti/iscritti all'Albo (due giornate di utilizzo)	€ 48,00/die
Sala Civica:	Dal sabato mattina al lunedì entro le ore 10:00 – Residenti/iscritti all'Albo (due giornate di utilizzo), nel caso in cui, oltre al richiedente, siano esposte opere di giovani artisti, residenti	€ 10,00
Sala Civica:	Dal sabato mattina al lunedì entro le ore 10:00 – NON residenti (due giornate di utilizzo)	€ 80,00

CITTÀ DI SAN GIOVANNI LUPATOTO

C.A.P. 37057 PROVINCIA DI VERONA Tel. 045 8290111

Via Roma, 18 C.F. 00360350235 Fax 045 9251163

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ PER RITIRO CHIAVI

Dichiara di ricevere in data _____ copia della chiave del portone e di essere a conoscenza del divieto di riprodurne copie o prestarle ad altri e di impegnarsi alla restituzione delle stesse il giorno successivo all'utilizzo in orario di apertura al pubblico.

Si rende nel contempo responsabile dello spegnimento delle luci e della chiusura del portone d'ingresso, che dovrà avvenire entro e non oltre le ore **23.00**. Lo stesso, infine, si rende responsabile del numero dei presenti in sala che dovrà sempre e comunque essere inferiore a **cento (100)** – ex D.M. 16.2.1982. e del riordino della stessa.

Luogo e data _____ **FIRMA** _____

Chiavi restituite il _____ a _____

e-mail: cultura@comune.sangiovannilupatoto.vr.it - Tel.: 045.8290273