

Domanda di utilizzo degli immobili del Centro Civico di Viale Brianza, 30 Camparada

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Il sottoscritto****Cognome** |  | **Nome** |  |  | **Codice Fiscale** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Data di nascita** | **Sesso** | **Luogo di nascita** |  |  | **Cittadinanza** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Residenza****Provincia Comune** | **Indirizzo** |  | **Civico** | **Barrato** | **Scala Piano SNC CAP** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |   |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| **Denominazione/Ragione sociale** |  |  |  | **Tipologia** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Sede legale****Provincia Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Scala Piano SNC CAP** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |   |  |
| **Codice Fiscale** |  | **Partita IVA** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

**Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

# CHIEDE

**Telefono cellulare**

**Telefono fisso**

**Posta elettronica ordinaria**

**Posta elettronica certificata**

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

**Ruolo**

**Telefono**

**Posta elettronica ordinaria**

**Posta elettronica certificata**

**Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio**

**Provincia Numero Iscrizione**

l’utilizzo della Sala civica sita in Viale Brianza, 30 – Camparada (MB)

**periodo**

**Periodo singolo o multiplo**

periodo singolo o multiplo

**Dal giorno**

**Dalle ore**

**Al giorno**

**Alle ore**

**Ricorrenza giornaliera**

ogni giorno

**Ricorrenza settimanale**

ogni settimana

**Dal giorno**

**Dalle ore**

**Al giorno**

**Alle ore**

**Dal giorno**

**Dalle ore**

**Al giorno**

**Alle ore**

**Ricorrenza mensile**

ogni mese

**Lun Mar**

**Dal giorno**

**Mer Gio**

**Dalle ore**

**Ven Sab**

**Al giorno**

**Dom**

**Alle ore**

**Ricorrenza (ad esempio “ogni 15 del mese”)**

**Ricorrenza mensile**

ogni mese

ogni

**Dal giorno**

del mese

**Dalle ore**

**Al giorno**

**Alle ore**

**Altro periodo**

altro periodo

**Ricorrenza (ad esempio “ogni primo lunedì del mese”)**

ogni

**Descrizione**

del mese

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

**Motivazione**

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

che l’iniziativa

si tratta di iniziativa a scopo di lucro o attività a pagamento da parte dei partecipanti non è a scopo di lucro e non viene richiesto alcun tipo di pagamento ai partecipanti

dichiara di aver preso visione del *“Regolamento per l’utilizzo dei locali di proprietà comunale”*

**Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)**

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

copia del documento di identità

*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

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.

Camparada

**Luogo**

**Data**

**il dichiarante**