

	Al Comune di	
	Codice ISTAT	
	Ufficio destinatario	

Domanda di uso delle sale comunali

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico CAP
Telefono casa	Telefono cellulare	E-mail (posta elettronica ordinaria)		E-mail PEC (domicilio digitale)
in qualità di				
Ruolo				
<input type="checkbox"/>	legale rappresentante			
<input type="checkbox"/>	delegato			
	allega copia della delega			
dell'associazione/società/ente pubblico/fondazione/ecc.				
Denominazione associazione/società/ente pubblico/fondazione/ecc. che richiede il patrocinio				

CHIEDE

di poter usare

Denominazione sala	Numero posti	Accessibilità (*)
<input type="checkbox"/> Spazio contemporaneo Carlo Tatamucci - via Dante, n. 6	70	2
<input type="checkbox"/> Sala affreschi - via Dante, n. 6	40	2
<input type="checkbox"/> SpazioArte – via Maestri del Lavoro		1
<input type="checkbox"/> Salone Loris Fantini – casa delle Associazioni – piazza Oldrini	50	2
<input type="checkbox"/> Sala Demo Costa Zaccarelli – via Campestre, n. 250	50	2
<input type="checkbox"/> Spazio MIL – via Granelli		2
<input type="checkbox"/> Sala conferenze – via Dante, n. 6	40	2

Accessibilità (*):

1 - sala accessibile

2 - sala accessibile con accompagnatore

(i requisiti di accessibilità di ciascun simbolo sono indicati su www.sestosg.net).

per l'iniziativa
Titolo iniziativa

che si svolge											
Periodo				Dal giorno		Dalle ore		Al giorno		Alle ore	
<input type="checkbox"/>	singolo o multiplo										
<input type="checkbox"/>	ricorrente (*)										
Ricorrenza				Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom	Dalle ore
<input type="checkbox"/>	settimanale	ogni: settimane		<input type="checkbox"/>	Alle ore						
Ricorrenza				Dalle ore		Alle ore					
<input type="checkbox"/>	mensile	ogni giorno:	ogni: mesi								
Ricorrenza				Dalle ore		Alle ore					
<input type="checkbox"/>	mensile	ogni:			di ogni mesi						
Periodo											
<input type="checkbox"/>	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"

informazioni su chi organizza	
Iscrizione albo comunale delle associazioni	
<input type="checkbox"/>	l'associazione è iscritta all'albo comunale delle associazioni
<input type="checkbox"/>	l'associazione non è iscritta all'albo comunale delle associazioni (compilare la porzione sottostante)
allega copia dell'atto costitutivo dell'associazione	

dati delle organizzazioni non iscritte all'albo comunale delle associazioni (da compilare se l'associazione non è iscritta all'albo comunale delle associazioni)						
Tipo Associazione/società/ente pubblico/fondazione/ecc.						
<input type="checkbox"/>	associazione non iscritta all'albo comunale delle associazioni					
<input type="checkbox"/>	ente pubblico					
<input type="checkbox"/>	società cooperativa					
<input type="checkbox"/>	società di tipo (specificare)					
<input type="checkbox"/>	associazione affiliata alla federazione o ente iscritta al CONI (specificare)					
<input type="checkbox"/>	associazione iscritta al CONI, al seguente numero di registro (specificare)					
<input type="checkbox"/>	altro tipo (specificare)					
Codice fiscale			Partita IVA			
Sede legale						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	CAP
Telefono		Fax	E-mail		E-mail PEC	
Sito web			Facebook		Twitter	

<input type="checkbox"/> dati di chi organizza l'evento, se diverso da chi richiede l'uso delle sale comunali (da compilare se il richiedente è diverso da chi richiede l'uso delle sale comunali)				
Telefono		Fax	E-mail	E-mail PEC

