

AL PRESIDENTE DEL GRUPPO DI GESTIONE
DELLA SALA POLIVALENTE "Dr. FRANCESCO SERRA"
Via Umberto I, 145 – 12026 PIASCO (CN)

E P.C. AL COMANDO DI POLIZIA MUNICIPALE

Il sottoscritto _____ nato a _____, il ___/___/___ codice
fiscale _____ e residente a _____
in via _____ N° _____ tel _____
legale rappresentante di _____.

Chiede di poter utilizzare la Sala Polivalente:

Spazio riservato al protocollo	IL GIORNO	DALLE ORE	ALLE ORE

Per lo svolgimento delle seguenti attività:

L'attività comporterà l'uso del proiettore digitale: SI NO

Ingresso libero

Ingresso a pagamento

L'utilizzo dei locali dovrà avvenire esclusivamente nei giorni e nelle ore richieste

N.B.:

la richiesta dei locali della sala polivalente (posti n. 270) dovrà pervenire almeno 20 giorni prima dell' utilizzo della suddetta e, per gli spettacoli pubblici, soggetti al parere dell'autorità di pubblica sicurezza, almeno **30 giorni prima**.

L'attività da svolgere dovrà essere chiara e corretta, dovrà essere specificato se si tratta di film o di rappresentazione teatrale indicando titolo e regista; se si tratta invece di dibattito o conferenza si dovrà specificare l'argomento. Non verranno prese in considerazione le domande incomplete ed imprecise. La risposta alla domanda potrà essere ritirata dopo **8 giorni** dalla data di protocollo. **Gli**

adempimenti SIAE sono a totale carico del richiedente.

Il pagamento potrà essere effettuato mediante PAGOPA (contattando l'ufficio Ragioneria al numero 0175-79124 int. 5 oppure via mail ufficiofinanziario@comune.piasco.cn.it).

Si avverte in caso di non utilizzo della sala si dovrà avvisare almeno 5 giorni prima della data prevista, avvertendo il gestore al n. 3487081796 oppure il presidente al n. 017579248 / 3492421830.

Dichiaro di aver preso visione del regolamento approvato dal consiglio comunale con deliberazione n° 41/10 del 20/10/2010 e successive modifiche ed integrazioni, e di accettare integralmente tutte le disposizioni in esso contenute.

Emergenza covid-19

Dichiaro di conoscere la normativa e le linee guida in materia di protezione da covid-19 in merito alle attività esercitate in teatri, cinema e locali pubblici in genere e di assumermi la responsabilità di farla rispettare dalle persone presenti in sala in occasione dell'evento.

In particolare dichiaro di essere a conoscenza che la verifica del Green Pass compete a chi ha prenotato la sala.

Dichiaro di voler devolvere l'incasso alla società/ente/associazione denominato _____ e operante in _____ _____ li ____/____/_____

Firma

Spazio per la risposta del gruppo di gestione

Importo da riscuotere (comprensivo di iva) €

Piasco, li ____/____/_____

il Presidente