

**MODULO DI RICHIESTA PER UTILIZZO BENI COMUNALI**  
(la domanda deve essere presentata all'Ufficio Protocollo)

Al Sindaco  
del Comune di Solbiate Arno  
Largo della Repubblica, 1  
21048 – SOLBIATE ARNO

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_  
Legale Rappresentante dell'Associazione \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_  
sito web \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Pec\* \_\_\_\_\_ codice UNIVOCO\* \_\_\_\_\_

(\*DATI OBBLIGATORI DA INDICARE PER L'EMISSIONE DELLA FATTURA SE IN POSSESSO)

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in nome e per conto dell'Associazione che rappresenta

**CHIEDE**

l'utilizzo del seguente locale di proprietà del Comune: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

per la seguente iniziativa/attività:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## DESCRIZIONE SINTETICA DELL' ATTIVITÀ/INIZIATIVA

INIZIO GIORNO \_\_\_\_\_ TERMINE GIORNO \_\_\_\_\_

ORARI DI SVOLGIMENTO \_\_\_\_\_

PARTECIPANTI \_\_\_\_\_

### **CONTENUTI – SCOPI – DESCRIZIONE SINTETICA**

(È possibile allegare una relazione dettagliata)

---

---

---

---

---

---

Il Legale Rappresentante dell'Associazione, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai fini dell'ottenimento di quanto all'oggetto, in nome e per conto dell'Associazione che rappresenta,

### **DICHIARA INOLTRE**

- che l'iniziativa non ha scopi commerciali o fini di lucro;
- che lo statuto dell'Associazione che rappresenta o altro atto analogo non è in contrasto con i principi fondamentali della Costituzione, della legge, dell'ordine pubblico e dello Statuto Comunale (allegare copia dello Statuto se non già in possesso del Comune);
- la veridicità di quanto indicato nella presente domanda e nei relativi allegati;

- di essere consapevole delle condizioni che regolano la concessione in uso dei beni di proprietà del comune riportate nel relativo Regolamento Comunale, che con la presente accetta integralmente;

- di provvedere al pagamento della tariffa dovuta tramite versamento su C/C postale n. 398214 intestato a Comune di Solbiate Arno – Servizio Tesoreria – con causale “Tariffa uso locali comunali” oppure pagamento tramite bonifico bancario sul C/C MONTE DEI PASCHI DI SIENA, Agenzia di CASTRONNO, intestato a Comune di Solbiate Arno – Servizio Tesoreria – codice IBAN IT 75 D 01030 50140 000000830596.

Per ulteriori informazioni sull’iniziativa è possibile contattare quale **referente** il sig/la sig.ra

---

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Solbiate Arno,

Firma e timbro del dichiarante

---

---

Spazio riservato all’Amministrazione Comunale

Solbiate Arno,

Firma e timbro per accettazione

ANNOTAZIONI: