



(COMPILARE IL PRESENTE MODELLO IN TUTTE LE SUE PARTI)

**MODULO RICHIESTA UTILIZZO STRUTTURE COMUNALI PER GRUPPI SCOLASTICI  
(MAX 50 PERSONE)**

MOD. A

NOME	COGNOME
LUOGO	DATA DI NASCITA
COD. FISCALE	RECAPITO TELEFONICO (OBBLIGATORIO)
COMUNE DI RESIDENZA	VIA

In nome e per conto di (Ente, Associazione, Società, Consorzi, Scuola ecc. con indicazione della sede - via, n. , comune):

**RICHIESTE L'UTILIZZO DEL LOCALE:**

<input type="checkbox"/> SALA POLIFUNZIONALE PIAZZA CAVOUR (PIANO TERRENO)	PERSONE TOTALI N. _____
--	-------------------------

GIORNO E/O GIORNI DI UTILIZZAZIONE:

DALLE ORE :

ALLE ORE:

MOTIVO DI UTILIZZO:

Il sottoscritto si impegna a riconsegnare i locali e le attrezzature in perfetto stato, versando presso gli Uffici Comunali all'atto del ritiro delle chiavi :

1 gruppo € 25,00 (venticinque/00)     2 gruppi € 50,00 (cinquanta/00)     CAPARRA € \_\_\_\_\_

Il sottoscritto garantisce inoltre la pulizia dei locali e ogni altro intervento atto a consentire un idoneo utilizzo successivo.

Consegna chiavi il \_\_\_\_\_ Restituzioni chiavi il \_\_\_\_\_

Firma per ritiro chiavi \_\_\_\_\_

Alla riconsegna delle chiavi un addetto verificherà le condizioni dei locali e l'eventuale funzionalità degli impianti utilizzati, in caso di danni verrà trattenuta la caparra e saranno addebitati eventuali costi per le riparazioni.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA PER RICHIESTA E ACCETTAZIONE \_\_\_\_\_

**PER EVITARE DISGUIDI CON CONGRUO ANTICIPO E COMUNQUE PRIMA DELL'UTILIZZO DELLA SALA, SARÀ VOSTRA CURA RICHIEDERE  
CONFERMA DELLA DISPONIBILITÀ A QUESTO COMUNE NUMERO TEL. 0125 80 31 34**

**COMUNE DI BARD - COMMUNE DE BARD**

VISTO SI AUTORIZZA L'UTILIZZAZIONE DELLA SALA POLIFUNZIONALE PER IL/I GIORNO/I SOPRAINDICATO:     SI     NO

Bard, li \_\_\_\_\_

IL SINDACO \_\_\_\_\_

NOTE:



(DATA E FIRMA PER RICEVUTA AVVENUTA RESTITUZIONE CAPARRA \_\_\_\_\_) **A**