



**RICHIESTA DI UTILIZZO SALONE POLIVALENTE  
COMUNE DI ISSOGNE**

**AL SINDACO DEL COMUNE DI ISSOGNE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (tel \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ )

per conto di \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

Cod. fiscale /Partita IVA \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter utilizzare il salone polivalente in fraz. La Colombière nei seguenti periodi:

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
nel giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
nel giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

per il seguente utilizzo :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

RESPONSABILE presente durante lo svolgimento dell'attività: \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto dichiara inoltre di essere a conoscenza del fatto che:**

- la tariffa oraria ammonta a € 10,00 e l'utilizzo del salone per frazioni inferiori all'ora comporterà comunque il pagamento dell'intera tariffa oraria.
- l'utilizzo del salone polivalente durante la stagione invernale NON prevede l'accensione del riscaldamento e che pertanto i locali saranno freddi.

Il sottoscritto:

- SI IMPEGNA a pagare la tariffa dovuta PRIMA dell'utilizzo del salone e a trasmettere copia della ricevuta di versamento via mail a: [poliziamunicipale@comune.issogne.ao.it](mailto:poliziamunicipale@comune.issogne.ao.it)

- **DICHIARA di aver preso visione del regolamento Comunale per la concessione in uso del locale.**

Data: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

CONTATTI: AGENTI DI POLIZIA LOCALE  
(PINET Nicola)  
(ZUCCO Serena)