

AI SINDACO  
del COMUNE di LAMON  
Piazza III Novembre  
32033 Lamon (BL)

**OGGETTO: Richiesta utilizzo Sale Comunali del Centro Giovani "AMO".**

Il/La sottoscritto/a .....  
residente a .....  
in Via .....  
tel./cell. ....  
in qualità di .....  
dell'Associazione/Società/Ente/altro.....  
.....  
con sede in .....  
Via .....  
CAP.....  
Tel. ....  
C.F./P.I. ....  
Email.....

ISCRITTA al Registro comunale delle Associazioni del Comune di Lamon

NON iscritta al Registro comunale delle associazioni

preso atto delle condizioni vigenti sull'utilizzo delle Sale Comunali definiti nel "Regolamento del Centro Giovani AMO - Ancilla Marighetto "Ora" e dei seguenti suoi Servizi: Spazio Giovani, Sala Prove, Sala Teatro" e a conoscenza che le strutture possono essere soggette a pagamento del canone e del rimborso spese di funzionamento secondo le disposizioni approvate con deliberazione di Giunta Comunale, fa richiesta di utilizzare la seguente sala:

Sala:       Spazio Giovani  
             Sala Prove  
             Sala Teatro

Mese/giorno:

.....

orario: dalle ore.....alle ore.....

giorni: .....

orario: dalle ore.....alle ore.....

per effettuare la seguente

iniziativa:.....

numero di partecipanti max di.....

1. Ingresso gratuito
2. Ingresso a pagamento

specificare n. ore x importo = totale importo: .....x .....= Euro .....

Richiede la disponibilità delle seguenti attrezzature:

- impianto amplificazione con microfoni (Sala Teatro – Sala Prove)
- pc e videoproiettore (Sala Teatro – Spazio Giovani)
- schermo (Sala Teatro)

Allega il programma dell'iniziativa.

La Sala verrà riconsegnata in ordine e verrà utilizzata nel rispetto delle condizioni di utilizzo di cui si è presa visione.

-----  
(luogo e data)

-----  
(firma)

*Ai sensi dell'art. 6 regolamento A.M.O si allega copia firmata del regolamento del centro giovani  
AMO Ancilla Marighetto "Ora" per accettazione.*

-----  
(luogo e data)

-----  
(firma)

**SPAZIO PER L'UFFICIO**

- Si autorizza
- NON si autorizza

Motivazione.....

.....

-----  
(luogo e data) (firma)

Ritiro chiavi presso ufficio data .....firma.....

Riconsegna chiavi presso ufficio data .....firma.....

Note .....

---

*“L’informativa ai sensi dell’art. 13 del Reg. UE 2016/679 (GDPR), può essere consultata alla pagina web <http://www.comunelamon/> sezione amministrazione-trasparente - altri contenuti -GDPR”.*

<http://sac4.halleysac.it/c025026/zf/index.php/trasparenza/index/index/categoria/220>

Lamon, l. \_\_\_\_\_

Firma

---