

**RICHIESTA UTILIZZO SALE COMUNALI**

**Al Sig. SINDACO del  
COMUNE DI PIOVE DI SACCO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

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

**CHIEDE**

per il/i giorno/giorni \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

**l'uso della sala di:**

**A) Biblioteca**

◆ **TARIFFA ORDINARIA**

- |  |         |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> per un max di 2 ore in orario apertura Biblioteca | € 12,00 |
| <input type="checkbox"/> per un max di 4 ore                               | € 35,00 |
| <input type="checkbox"/> per ogni ora supplementare                        | € 10,00 |

**B) Sala Musica di via Ortazzi**

**B1)**     **Casa Associazioni**     **Palestra Arzerello**     **Sala Corte**

**Altri:** .....

◆ **TARIFFA ORDINARIA**

- |   |         |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> per un max di 4 ore        | € 22,00 |
| <input type="checkbox"/> per ogni ora supplementare | € 6,00  |

**UTILIZZO GRATUITO** -perché si tratta della la 1^ richiesta

C)       Teatro Filarmonico       Cinema Politeama

- ◆ TARIFFA AGEVOLATA per la 1<sup>^</sup> richiesta
  - per un max di 4 ore      € 160,20
  - per ogni ora supplementare      € 60,00
  
- ◆ TARIFFA ORDINARIA
  - per un max di 4 ore      € 360,00
  - per ogni ora supplementare      € 60,00

Si impegna a versare la tariffa di utilizzo prima della data richiesta, pena il diniego.

Piove di Sacco, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma

AS3/TESTI/ricieste elettorali

### INFORMAZIONI:

- Per i locali A) - B) - C) l'apertura e chiusura è a carico dell'Amministrazione.
- Per i locali B1) l'apertura e chiusura è gestita direttamente dal richiedente con ritiro e consegna delle chiavi presso l'Ufficio Informazioni dell'Area Servizi alla Persona in Viale degli Alpini n. 1

**PER RICEVUTA CHIAVI IL** \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_