

RICHIESTA UTILIZZO CONTINUATIVO SALE COMUNALI

Protocollo

Al settore cultura
Comune di Piove di Sacco

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in _____
via _____
per conto di _____ telefono _____
e-mail _____
Iscritta al Registro comunale delle Associazioni con il numero _____

CHIEDE

di utilizzare i seguenti locali comunali:

Sala Musica (via Ortazzi, 9)
N. 25 POSTI

Centro Polivalente "Aurelio Galluppo" - Piovega – (via Piovega, 4)
(* n.b. le tariffe si riferiscono a ciascuna delle sale)

- SALA A) Azzurra N. 50 posti**
- SALA B) Gialla N. 60 posti**
- SALA C) Verde N. 30 posti**

Sala Riunioni Corte (Via Villa, 9)
N. 60 posti

Sala via Castello 14 (Via Castello 14)
N. 15 posti

Tariffe

Fino a 2 ore settimanali	(max 1 volta alla settimana)	€ 100,00
Da 2,5 a 6 ore settimanali	(max 2 volta alla settimana)	€ 150,00
oltre le 6 ore settimanali	(max 2 volta alla settimana)	€ 250,00

PERIODO DI UTILIZZO

Dal _____ al _____

DATA INIZIO ATTIVITA' _____ **DATA CONCLUSIONE** _____

CALENDARIO E ORARIO

	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato	domenica
dalle ore							
alle ore							

in alternativa

	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato	domenica
dalle ore							
alle ore							

ATTIVITA'

Indicare l'attività svolta: _____

L'attività è aperta: a tutta la cittadinanza ai soli iscritti

l'ingresso è: pagamento libero

SI IMPEGNA

- a sottoscrivere il disciplinare per accettazione delle modalità d'uso e a versare nei tempi previsti dal disciplinare la tariffe prevista.
- A **comunicare in forma scritta** ogni variazione delle date e degli orari dell'attività ai seguenti indirizzi: polisportello@comune.piove.pd.it – fax 049 9709329.

Piove di Sacco, _____

firma