



1 Generalità

Nome _____ Cognome _____ Data di nascita _____

Indirizzo _____ CAP · Località _____

Telefono _____ E-mail _____

2 Richiesta utilizzo

Motivo della richiesta _____

Data dell'occupazione _____ dalle ore _____ alle ore _____

N. di persone previste (massimo 20) _____

3 Termine d'inoltro

Da inoltrare **entro 7 giorni** dalla data di utilizzo

4 Condizioni

Con la firma del presente documento dichiaro di aver preso atto dell'Ordinanza municipale «Sala multiuso Roccolo di Castell» e di adempiere a tutte le condizioni in essa elencate.

5 Autenticazione

Luogo e data _____ Firma del richiedente _____

Controllo incaricata (lasciare in bianco)

Stato _____ Titolare del conto _____
In ordine _____ Danni _____ Oggetti mancanti _____

Osservazioni _____

Data _____ Firma _____

Base legale

- OM 12.01 - Ordinanza municipale «Sala multiuso Roccolo di Castell»