

Torrazza Coste, .....

Spett.le  
**Comune di Torrazza Coste**  
**Ufficio Protocollo**  
Piazza Vittorio Emanuele II n. 11  
27050 Torrazza Coste (PV)

**Oggetto: Richiesta Utilizzo Locale Comunale “Sala Soams- Centro Nerina Bolognesi”**

Con la presente Il/la sottoscritto/a (nome e cognome): .....  
Codice Fiscale: .....nato/a a .....  
Prov: .....in data: ..... e residente a: .....  
Prov. .... Cap. .... in via .....nr .....  
Domicilio (se diverso dalla residenza) .....  
Recapiti Telefonici: .....  
Indirizzo Email/Pec: .....

**CHIEDE**

di poter utilizzare il locale comunale “Sala Soams - Centro Nerina Bolognesi” per il giorno .....  
dalle ore ..... alle ore.....

Motivo della richiesta: .....  
.....  
.....

Il sottoscritto/la sottoscritta dichiara:

1. di essere stato debitamente informato dal Comune di Torrazza Coste delle tariffe vigenti riguardanti l'utilizzo del locale comunale ;
2. che risponderà sotto la propria responsabilità dei danni eventualmente arrecati alla struttura ed agli arredi/attrezzature presenti;
3. che risponderà di eventuali infortuni ai partecipanti;
4. che provvederà alla pulizia della sala al termine dell'utilizzo;
5. che provvederà a mantenere un livello adeguato del volume di eventuali attrezzature musicali impiegate e che comunque verranno rispettati gli orari sopra indicati
6. che il Comune di Torrazza Coste è sollevato da “qualsiasi responsabilità” in merito ad eventuali diritti SIAE da corrispondere.

(Firma Dichiarante)

.....