RICHIESTA DI UTILIZZO SALE DEL COMUNE DI DRO

***Le richieste di sale a PAGAMENTO devono essere presentate con un anticipo di almeno 5 giorni lavorativi precedenti alla data di utilizzo.***

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□Legale rappresentante □Presidente □Amministratore di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**l’utilizzo della sala** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

del/i giorno/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ **al costo totale (v. tabella) di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_** □ **a titolo gratuito**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SALA | ASSOCIAZIONI NO PROFITSEDE LEGALE DRO | PRIVATI RESIDENTI | ASSOCIAZIONINO PROFIT SEDELEGALE NON ADRO | PRIVATI NONRESIDENTI |
|   | **fino a 5 ore** |  | **oltre 5 ore** | **fino a 5 ore** |  | **oltre 5 ore** | **fino a 5 ore** |  | **oltre 5 ore** | **fino a 5 ore** |  | **oltre 5 ore** |
| Sala "Donna Fior"(consiliare A1) | 10,00 |   | 20,00 | 50,00 |   | 100,00 | 50,00 |   | 100,00 | 100,00 |   | 200,00 |
| Sala corsi A2 | 4,00 |   | 8,00 | 20,00 |   | 40,00 | 20,00 |   | 40,00 | 40,00 |   | 80,00 |
| Sala musica B1 | 2,00 |   | 4,00 | 10,00 |   | 20,00 | 10,00 |   | 20,00 | 20,00 |   | 40,00 |
| Sala Pietramurata "Cesarina Sottovia"(Grande) | 5,00 |   | 10,00 | 25,00 |   | 50,00 | 25,00 |   | 50,00 | 50,00 |   | 100,00 |
| Sala Pietramurata piccola | 4,00 |  | 8,00 | 20,00 |  | 40,00 | 20,00 |  | 40,00 | 40,00 |  | 80,00 |
| Sala Ceniga "Mileva Maric" (1° piano) | 4,00 |   | 8,00 | 20,00 |   | 40,00 | 20,00 |   | 40,00 | 40,00 |   | 80,00 |
| Sala Ceniga "Marie Curie"(piano interrato) | 4,00 |   | 8,00 | 20,00 |   | 40,00 | 20,00 |   | 40,00 | 40,00 |   | 80,00 |

*Il pagamento deve essere effettuato tramite pagoPA emesso a nome del/lla richiedente*

***DATI PER LA FATTURAZIONE ELETTRONICA OBBLIGATORIA***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ASSOCIAZIONICONDOMINISOCIETA’ | DENOMINAZIONE |  |
| INDIRIZZO SEDE |  |
| CODICE FISCALE |  |
| PARTITA IVA |  |
| CODICE DESTINATARIO SDI |  |
| E-MAIL |  |

I dati sono raccolti nel rispetto della normativa in materia di privacy, informativa consultabile al link

<https://www.comunedro.it/Privacy/Informativa-trattamento-dati-dell-Ufficio-Biblioteca-Attivita-culturali-Progetti-speciali-e-Sport>

[x] **Allega copia del documento di identità** *DATA IL/LA RICHIEDENTE (firma)*