



# COMUNE DI SELLERO

Provincia di Brescia

CAP 25050 – Piazza Donatori di Sangue, n. 1

Tel. (0364) 637009 - fax (0364) 637207

Codice fiscale: 00734610173 - Partita IVA: 00576240980

[www.comune.sellero.bs.it](http://www.comune.sellero.bs.it) \*\*\*\*\* e-mail: [info@comune.sellero.bs.it](mailto:info@comune.sellero.bs.it)

Spett.le **COMUNE DI SELLERO**

Piazza Donatori di Sangue, 1

25050 – Sellero (Bs)

Alla Cortese attenzione del Sindaco  
e dell'Ufficio Protocollo

## MODULO RICHIESTA UTILIZZO SALA POLIFUNZIONALE DI PROPRIETA' DEL COMUNE DI SELLERO.

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

### ASSOCIAZIONI

Legale Rappresentante/Delegato del/della \_\_\_\_\_

con sede a **Sellero**

in Via/Loc/Piazza \_\_\_\_\_

Cod.Fisc/P.IVA \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_

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

Legale Rappresentante/Delegato del/della \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_

in Via/Loc/Piazza \_\_\_\_\_

Cod.Fisc/P.IVA \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_

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

### PERSONE FISICHE

Residente nel Comune di **Sellero** in Via/Loc./Piazza \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_

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

Residente nel Comune di \_\_\_\_\_ in Via/Loc./Piazza \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_

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

## PERSONE GIURIDICHE

Legale Rappresentante/titolare/Delegato del/della \_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_  
in Via/Loc/Piazza \_\_\_\_\_  
Cod.Fisc/P.IVA \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

### **CHIEDE L'UTILIZZO DELLA SALA POLIFUNZIONALE**

- 1) Per lo svolgimento \_\_\_\_\_
- 2) Nel/i giorno/i \_\_\_\_\_
- 3) Dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_
- 4) Presenza partecipanti: n. \_\_\_\_\_
- 5) Richiesta riscaldamento/climatizzazione SI  NO
- 6) Lo/a stesso/a si assume ogni responsabilità per eventuali danni che, limitatamente all'uso dei locali e delle attrezzature, possono derivare a persone e cose, esonerando l'Amministrazione comunale da ogni responsabilità, nonché di risarcire danni provocati alle strutture avute in concessione d'uso.
- 7) Si impegna inoltre affinché sia osservato quanto segue:
  - uso corretto delle attrezzature e conservazione dell'ordine esistente;
  - stretta limitazione all'utilizzo degli spazi consentiti;
  - rispetto degli orari concordati;
  - segnalazione immediata di eventuali danni riscontrati o causati;
  - ritiro e consegna delle chiavi della sala;
  - chiusura di tutte le entrate a fine utilizzo;

Confidando nell'accoglimento della presente domanda, colgo l'occasione per porgere distinti saluti.

Allega: **copia documento d'identità e ricevuta di pagamento qualora dovuto.**

*Firma del richiedente*

\_\_\_\_\_

***Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE***

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Sellero saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Sellero.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo [www.sellero.gov.it](http://www.sellero.gov.it).

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

<b>DPO</b>	<b>P.IVA</b>	<b>Via/Piazza</b>	<b>CAP</b>	<b>Comune</b>	<b>Nominativo del DPO</b>
LTA S.r.l.	14243311009	Via della Conciliazione, 10	00186	Roma	Ghirardini Daniela