

OGGETTO: RICHIESTA DI UTILIZZO DELLA SALA CONSILIARE COMUNALE

Il/la sottoscritto/a

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____

cell. _____ tel. _____

e-mail _____

C.F. _____ / P.IVA _____

CHIEDE

di poter utilizzare la Sala Consiliare del Comune di Lurano per lo svolgimento delle seguenti attività:

Attività _____

Numero di partecipanti _____

Responsabile incaricato/a _____ nato/a

a _____ il _____

residente a _____ in via _____

cell. _____ tel. _____

e-mail _____

nel seguente periodo:

dal _____ **al** _____

dalle ore _____ **alle ore** _____

oppure

giorno _____ **dalle ore** _____ **alle ore** _____

giorno _____ **dalle ore** _____ **alle ore** _____

giorno _____ **dalle ore** _____ **alle ore** _____

A tal fine, consapevole delle responsabilità connesse alle dichiarazioni false ai sensi del d.p.r. 445/2000

DICHIARA:
(barrare con una X)

	di essere associazione senza finalità di lucro regolarmente costituita che ha sede sul territorio comunale
	di essere società avente sede sul territorio comunale
	di essere amministratore di un condominio avente sede sul territorio comunale
	altro (specificare):

Firma

Luogo, data

N.B.: allegare fotocopia documento d'identità del richiedente

Il Comune di Lurano informa che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà nel rispetto del regolamento (CE) n. 679/2016 del 27 aprile 2016, e del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, per realizzare le finalità istituzionali dell'Ente e nello specifico per gestire la pratica in relazione alla quale i dati sono raccolti e per gestire le Sue eventuali istanze o richieste.