



MODULO RICHIESTA USO CENTRO POLIVALENTE PER ASSOCIAZIONI

Il/La sottoscritta/o _____ nata/o a _____ il / _____ / residente
in _____ in qualità di rappresentante legale o suo delegato
dell'associazione /Ente/Istituzione _____ con sede in _____
Recapito dell'associazione _____ codice fiscale/Partita Iva _____,

CHIEDE

L'utilizzo di un locale per lo svolgimento delle seguenti attività _____

OCCASIONALE il giorno _____ dalle _____ alle _____

CONTINUATIVO dal / / al / / (non più di 6 mesi continuativi) nelle giornate e orari di seguito indicati

Giorno della settimana	orario	
Totale nr. incontri previsti		Totale ore di utilizzo previste
Quota oraria		Totale da pagare

La quota oraria* è di € _____ da versare anticipatamente alla Tesoreria del Comune tramite bonifico bancario, la cui copia va consegnata prima dell'uso della sala, pena l'impossibilità di utilizzare lo spazio.

L'Associazione si impegna a:

- evitare che nei locali si svolgano attività diverse da quelle previste dal presente atto, di utilizzare lo spazio solo nei giorni e orari previsti;
- non subconcedere lo spazio anche parzialmente;
- rispettare le norme previste nei documenti relativi alla sicurezza e nel piano di emergenza, consultabili presso la sede e presso il sito www.comune.cavallinotreporti.ve.it/ in Aree tematiche/Ambiente, Territorio, Opere Pubbliche/Centro Sociale Polivalente;
- restituire lo spazio concesso al termine delle attività provvedendo alla sua pulizia e riordino;
- sollevare l'Amministrazione e l'Ente Gestore da ogni responsabilità sull'eventuale temporaneo e occasionale deposito di materiale di proprietà.

Qualora utilizzi lo spazio autonomamente, si impegna inoltre a:

- Ricevere e custodire con la massima diligenza le seguenti chiavi _____ . Ne sarà responsabile il socio _____
- Individuare come squadra di emergenza le seguenti persone _____ e dichiara che sono adeguatamente formate per la gestione delle emergenze e a conoscenza della planimetria della struttura e delle adeguate procedure
- Dichiara di essere in regola con gli adempimenti assicurativi previsti per lo svolgimento della propria attività
- Ha richiesto o provvederà a richiedere l'uso gratuito degli spazi attraverso apposita richiesta di patrocinio da effettuare presso il Comune

Eventuali note: _____

DISPOSIZIONI:

- La concessione potrà essere sospesa o revocata con semplice comunicazione scritta da parte del Comune, cessando di pieno diritto, qualora venga trasgredita anche una delle disposizioni contenute nel presente atto o nel Regolamento.
- Eventuale disdetta dell'utilizzo della sala deve essere comunicata almeno 5 gg prima dell'utilizzo per iscritto al gestore del centro polivalente

Cavallino Treporti, _____

Firma Presidente Associazione

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (e successive modifiche ed integrazioni) "codice in materia di dati personali" si autorizza il Comune di Cavallino Treporti al trattamento dei dati.

Firma per accettazione _____



TARIFFE *ai sensi della delibera della Giunta Comunale n. **164 del 15/11/2019**

ASSOCIAZIONI	
Tariffa oraria per utilizzo sala da parte di associazioni sportive (per ciascuna delle sale occupate)	10 euro (+ iva al 22%)
Tariffa oraria per utilizzo sala da parte di associazioni culturali/sociali (per ciascuna delle sale occupate)	6 euro (+ iva al 22%)
PRIVATI	
Tariffa utilizzo sale mattina (10:00-13:00) (per ciascuno dei giorni e delle sale occupate)	40 euro (iva inclusa)
Tariffa utilizzo sale pomeriggio (15:00-18:00) (per ciascuno dei giorni e delle sale occupate)	40 euro (iva inclusa)
Tariffa utilizzo giornaliero sale (per ciascuno dei giorni e delle sale occupate)	70 euro (iva inclusa)

NOTE SULLA PRENOTAZIONE E IL VERSAMENTO

La prenotazione va effettuata minimo 10 giorni prima della data di utilizzo, massimo entro 3 mesi.

La prenotazione si può considerare avvenuta a tutti gli effetti solo dopo aver ricevuto l'autorizzazione all'utilizzo degli spazi via mail da parte del Comune.

Successivamente si procederà al versamento della quota prevista entro la data di utilizzo.

Eventuale disdetta dell'utilizzo della sala deve essere comunicata almeno 5 gg prima dell'utilizzo per iscritto al gestore del centro polivalente

Il bonifico bancario va effettuato anticipatamente e va presentata la copia di ricevuta prima dell'utilizzo della sala, pena l'impossibilità di accedervi.

Beneficiario: Comune di Cavallino Treporti

Causale: Utilizzo del Centro Polivalente da parte di (nome/cognome di chi ha effettuato la richiesta), nella giornata di (specificare data)

Coordinate bancarie: **IBAN IT 98 J 02008 83 21 1000 041257688**