

sala

**OGGETTO:** Utilizzo Sala Consiglio il giorno.....  
Dalle ore..... alle ore.....  
Per.....

\*\*\*

Il Sottoscritto.....  
Nato a..... il..... in qualità di Rappresentante  
della..... tel.....

(consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

### D I C H I A R A

- di assumersi ogni responsabilità in ordine al corretto uso della Sala Consiliare e di tenere indenne il Comune in caso di danni sia alle cose che alle persone ed agli impianti.
- che la Sala Consiliare sarà adibita esclusivamente per le finalità specificate nella richiesta in oggetto indicate
- di impegnarsi alla restituzione delle chiavi entro le 24 ore successive alla data di utilizzo della Sala Consiliare
- di essere nella seguente situazione:

- Associazioni con sede in Prato Sesia e con scopi non a fine di lucro che non praticano tariffe agli utenti.  
A forfait : A) € 6,00 a giornata    B) € 10,00 orarie    C) € 10,00 orarie
- Associazioni, soggetti e/o gruppi di persone con scopi non a fine di lucro che non praticano tariffe agli utenti.    A) € 6,00 orarie    B) € 10,00 orarie    C) € 15,00 orarie
- Associazioni, soggetti e/o gruppi di persone con scopi non a fine di lucro ma che praticano tariffe agli utenti.    A) € 11,00 orarie    B) € 20,00 orarie    C) € 30,00 orarie
- Associazioni, soggetti e/o gruppi di persone con scopi a fine di lucro.  
A) € 15,00 orarie    B) € 25,00 orarie    C) € 30,00 orarie

A) PERIODO DAL **01.05 AL 30.09**

B) PERIODO DAL **01.10 AL 30.11** e DAL **01.03 AL 30-04**

C) PERIODO DAL **01.12 AL 29.02**

Nel periodo C la concessione della sala a titolo gratuito avverrà nei casi strettamente necessari e sempre solo dopo autorizzazione del Sindaco

Firma

\_\_\_\_\_

---

---

### IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Vista l'istanza succitata;

Visto il pagamento di €.....

NULLA OSTA

All'utilizzo della Sala Consiliare secondo le modalità e i tempi della richiesta succitata.

Prato Sesia, li

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO  
(Arch. *Oronzo Saponaro*)

\_\_\_\_\_