

FAC-SIMILE DOMANDA PER ASSEGNAZIONE SPAZI, DA PARTE DELLE
ASSOCIAZIONI RICHIEDENTI, PRESSO LA CASA DELLE ASSOCIAZIONI,
PIAZZA MARCONI - CAMPOROTONDO ETNEO

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a il _____,
a _____ (prov. _____), residente a _____
(prov. _____), Via _____, in qualità di legale rappresentante
dell'Associazione _____, con sede in
_____ (prov. _____), Via _____,
tel. _____, fax _____, e-mail
_____, consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni
non veritiere ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000,

DICHIARA

- di svolgere la propria attività nei seguenti ambiti privi di lucro _____

- di avere convenzioni in essere con il Comune di Camporotondo Etneo per _____

- di aver collaborato con il Comune in attività, progetti o iniziative _____

- di non avere disponibilità in comodato d'uso gratuito di spazi in funzione dell'attività da
svolgere _____
- di svolgere la propria attività prevalentemente in favore del Comune di Camporotondo
Etneo

CHIEDE

1. L'assegnazione di uno dei seguenti spazi (*sbarrare l'opzione desiderata*):

al Piano terra

Aula n. _____

al Primo piano

Aula n. _____

A) per l'**utilizzo continuativo** nei seguenti giorni e orari

	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	domenica
Mattino indicare l'orario richiesto							
Pomeriggio indicare l'orario richiesto							
Sera Indicare l'orario richiesto							

tutte le settimane

oppure

n. volte al mese

1

2

3

per svolgere la seguente attività (*barrare il caso/i casi che ricorrono*):

attività associative, volte a realizzare la propria mission;

attività amministrative e gestionali;

attività formative rivolte ai propri associati e volontari, purché strumentali all'attività istituzionale della loro associazione;

attività di informazione e orientamento in merito alle azioni della propria associazione, rivolte alla cittadinanza;

eventi e iniziative aperte alla cittadinanza in ambito sociale, scolastico, culturale, ricreativo, sportivo, ambientale, ecc., compatibili con le attività della Casa;

in uno dei seguenti settori di intervento (*barrare il caso/i casi che ricorrono*):

culturale

ricreativa

sociale

sportiva

scientifica

sanitaria

educativa

formativa

.....

DICHIARA

Di essere consapevole delle norme e condizioni che regolano l'utilizzo dello spazio richiesto nel Regolamento per l'assegnazione degli spazi della Casa delle Associazioni approvato con delibera di C.C. n. 14/2021, che con la presente accetta integralmente;

SI IMPEGNA

a rispettare il Regolamento approvato con delibera di C.C. n. 14/2021 e ad accettare integralmente tutte le condizioni.

Si allega:

Statuto ed Atto costitutivo dell'Associazione (deve riportare la data di costituzione).

Firma del Presidente o Legale Rappresentante

Referente per comunicazioni e per assegnazione spazio richiesto

Nome e cognome _____

Telefono _____

Cellulare _____

Indirizzo e-mail _____

Indirizzo di Posta:

Via _____, C.P. _____, Città _____ (Prov. ____).

