

Al Sig. SINDACO
del Comune di ARIZZANO

OGGETTO: RICHIESTA UTILIZZO SALA POLIVALENTE.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ residente a _____ in via _____

n. _____ tel. _____

CHIEDE

- di poter utilizzare la sala polivalente e/o area esterna comunale sita in Arizzano Corso Roma n. 27, nel

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

per : _____

- *Allega:* cauzione a favore del Comune di € 100,00 a garanzia della corretta pulizia e del riordino della struttura.

Il/la sottoscritto/ dichiara di essere a conoscenza e di accettare che:

- il Comune, dopo l'utilizzo della sala, effettuerà idonea verifica e controllo tramite proprio personale, in seguito al quale stabilirà se trattenere o restituire la cauzione al richiedente.

Data, _____

firma
