Amministrazione destinataria

Comune di Nova Milanese

Ufficio destinatario

Ufficio Cultura

Domanda di concessione dei locali di Villa Toschi

Ai sensi del Regolamento comunale per la concessione in uso delle strutture comunali

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia

Sede legale

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Codice Fiscale	Partita IVA

Telefono	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

la concessione dei seguenti locali ubicati in Villa Toschi

☐	sala 1
☐	sala 2
☐	sala 3
☐	sala 4
☐	sala 5
☐	sala 6
☐	sala 7
☐	sala polivalente
☐	sala prove

nel periodo

Dal giorno	Al giorno	Dalle ore	Alle ore

per la seguente attività

Attività

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

☑ di accettare tutte le condizioni e le clausole indicate dal Regolamento per l'utilizzo delle sale di Villa Toschi (sedi associative e sala prove), approvato dal Consiglio comunale con atto n. 26 del 05/05/2006

☑ che il responsabile per l'utilizzo delle sale è

Cognome		Nome					Codice Fiscale	
Sesso	**Data di nascita**	**Luogo di nascita**					**Cittadinanza**	
Residenza								
Provincia	**Comune**	**Indirizzo**	**Civico**	**Barrato**	**Scala**	**Piano**	**SNC**	**CAP**
							☐	
Telefono cellulare		**Telefono fisso**						
Posta elettronica ordinaria		**Posta elettronica certificata**						

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☐ documento di identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.