



Comune di Pietra Ligure

PROVINCIA DI SAVONA

AREA ECONOMICO FINANZIARIA
Settore Sostegno e Promozione Sociale
- Servizi Sociali -

RICHIESTA DI CONCESSIONE IN USO DEL CENTRO POLIVALENTE PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITÀ ORGANIZZATE DA ENTI, ASSOCIAZIONI, ORGANIZZAZIONI, GRUPPI.

Al Sig. Sindaco
del Comune di
PIETRA LIGURE

Il/la sottoscritto/a..... in qualità di
Residente in via..... tel.....

CHIEDE

LA CONCESSIONE IN USO DEL CENTRO POLIVALENTE

per il giornodalle ore.....alle ore.....

nei giorni e nel periodo di seguito indicati.....

per (indicare l'attività da svolgersi e se trattasi di attività a pagamento)

DICHIARA

- di aver preso visione del "Regolamento per la concessione in uso del Centro Polivalente", di accettarlo integralmente e di sottostare alle disposizioni, prescrizioni, ecc. ivi contenute incondizionatamente;
- di sottoscrivere il presente atto assumendosi ogni responsabilità in merito all'utilizzazione della sala.

Data..... firma.....

Dirigente: Dr. M. TASSARA Responsabile del Settore: P. ATTOLINI	P.I. 00332440098 Sito internet: www.comunepietraligure.it e-mail: attolini.servizisociali@comunepietraligure.it segreteria.ambito@comunepietraligure.it Tel: 019 628455 Fax:019 627762	Piazza Martiri della Libertà, 30 17027 – PIETRA LIGURE (SV) Orario Ufficio: Tutti i giorni dalle ore 11,00 alle 12,30 Mar dalle ore 15.00 alle 16.00	UNI EN ISO 14001:2004 SISTEMA DI GESTIONE AMBIENTALE CERTIFICATO CERTIQUALITY MEMBRO DELLA FEDERAZIONE CISO
--	--	--	--