



# 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  
.....

## CHIEDE

### LA CONCESSIONE IN USO DEL CENTRO POLIVALENTE

per il giorno .....dalle 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: <a href="http://www.comunepietraligure.it">www.comunepietraligure.it</a> e-mail: <a href="mailto:attolini.servizisociali@comunepietraligure.it">attolini.servizisociali@comunepietraligure.it</a> 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	 SISTEMA DI GESTIONE AMBIENTALE CERTIFICATO  CERTIQUALITY È MEMBRO DELLA FEDERAZIONE CISO 
--	--	--	--