



# 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, DA PARTE DI SOGGETTI DIVERSI DALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE**

Al Sig. Sindaco  
del Comune di  
**PIETRA LIGURE**

Il/la Sottoscritto/A ..... nato/a a..... il.....  
residente in....., via.....tel.....  
fax..... e-mail in nome proprio.....  
in nome del gruppo/associazione/istituzione denominato/a.....  
con sede in .....che dichiara di rappresentare a tutti gli effetti.

### **CHIEDE**

#### **LA CONCESSIONE IN USO DEL CENTRO POLIVALENTE**

per il giorno .....dalle ore.....alle ore.....per (indicare l'attività da svolgersi nel giorno richiesto e se trattasi di attività a pagamento)

.....  
.....

### **DICHIARA**

- a) 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;
- b) di sottoscrivere il presente atto assumendosi ogni responsabilità in merito all'utilizzazione della sala.

Data..... Firma.....

In caso di DOMANDE TRASMESSE PER POSTA O VIA FAX, o CONSEGNATE A MANO DA PERSONA DIVERSA DAL RICHIEDENTE, si rammenta di allegare una fotocopia fronte retro di un valido documento di identità della persona che ha sottoscritto la domanda.

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  MEMBRO DELLA FEDERAZIONE CISO 
--	---	--	---