

**Amministrazione destinataria**

Comune di Caponago

Ufficio destinatario

Ufficio Affari Generali



Domanda di concessione di spazi di proprietà dell'Amministrazione per uso temporaneo

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				
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio						Provincia		Numero Iscrizione			

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

l'iscrizione nell'elenco dei concessionari per uso temporaneo degli spazi comunali

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 svolgere attività senza finalità di lucro e non di orientamento politico rientranti nelle seguenti categorie in favore della comunità di Caponago
- finalità culturali e socio-culturali allo scopo di ampliare l'offerta sul territorio comunale e di migliorare la qualità del tempo libero
 - finalità di carattere ricreativo, al fine di favorire lo sviluppo di momenti di aggregazione in favore della comunità
 - finalità di rilevanza sociale e di impegno civile, al fine di promuovere lo sviluppo della coscienza civica
 - finalità di carattere sportivo al fine di promuovere la consapevolezza dell'importanza della pratica dell'attività fisica
 - finalità sociali e socio-sanitarie al fine di promuovere attività di pubblica utilità sul territorio comunale
- di aver interamente letto e compreso quanto disciplinato nel vigente regolamento e di impegnarsi a utilizzare le strutture concesse in un uso temporaneo nel rispetto di quanto in essa stabilito
- di essere consapevole che il mancato rispetto delle regole previste nel vigente regolamento comporta la cancellazione d'ufficio dall'elenco dei concessionari per uso temporaneo con impossibilità di ripresentare domanda di iscrizione per i successivi 6 mesi

DICHIARA INOLTRE

- di delegare la persona di seguito indicata a effettuare le prenotazioni telematiche degli spazi destinati alla concessione per uso temporaneo

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
					Scala
					<input type="text"/>
					Piano
					<input type="text"/>
					<input type="checkbox"/>
					SNC
					CAP
					<input type="text"/>
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria	
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
				Posta elettronica certificata	
				<input type="text"/>	

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)

- copia della relazione di presentazione del soggetto richiedente
- materiale informativo relativo all'associazione
- pagamento dell'imposta di bollo
- copia del 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.

Caponago

Luogo

Data

il dichiarante