



COMUNE DI CERVASCA

Via Roma, 34 (Cn)

Tel. 0171/684811 /684817

Al sindaco
del Comune di Cervasca

OGGETTO: Richiesta di utilizzo del TEATRO ALL' APERTO – p.za Dr. Bernardi n° 16

Il sottoscritto

nato a il cod. fisc.

residente a in via n°

recapito telefonico per eventuali comunicazioni

indirizzo di posta elettronica

in qualità di

della associazione/ditta

con sede in via n°

partita iva

CHIEDE

di poter utilizzare IL TEATRO ALL' APERTO posto in Cervasca p.za Dr Bernardi

Il giorno dalle ore alle ore

dal giorno al giorno dalle ore alle ore

nei giorni dalle ore alle ore

Per lo svolgimento delle seguenti manifestazioni e/o iniziativa (descrizione sintetica):

COMUNICA

o di aver provveduto al pagamento anticipato della tariffa dovuta dell'importo di € come da quietanza allegata alla presente istanza e chiede che la fattura inerente venga intestata a _____ comunicando la seguente mail pec _____ ed il codice di fatturazione _____

o di essere esente dal pagamento della tariffa trattandosi di evento / manifestazione promossa da:

☐ Associazione avente sede sul territorio comunale;

☐ Parrocchie del territorio

☐ Scuole del territorio

☐ Di aver ottenuto il patrocinio del Comune

DICHIARA

- Di esonerare l'amministrazione Comunale da qualsiasi responsabilità per eventuali infortuni alle persone che accedono al TEATRO ALL' APERTO per l'evento / manifestazione.
- Di impegnarsi ad utilizzare con diligenza IL TEATRO ALL' APERTO, a non manomettere l'impianto di illuminazione.
- Di provvedere alla pulizia ordinaria.

Data

Il richiedente

COMUNE DI CERVASCA – Via Roma, 34 – 12010 CERVASCA (Cn)

Vista l'istanza si autorizza l'utilizzo del TEATRO ALL' APERTO

Data

Il SINDACO o suo DELEGATO