

	Amministrazione destinataria  Ufficio destinatario	
---	--	--

## Domanda di utilizzo sala della Biblioteca comunale Collodi

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

### CHIEDE

di poter usufruire della sala della Biblioteca comunale "Collodi"

<input type="radio"/>	nel seguente giorno		
	Giorno		
	Orario di inizio		Orario di fine
<input type="radio"/>	nei seguenti giorni		
	Giorno	Orario di inizio	Orario di fine
<input type="checkbox"/>	Lunedì		
<input type="checkbox"/>	Martedì		
<input type="checkbox"/>	Mercoledì		
<input type="checkbox"/>	Giovedì		
<input type="checkbox"/>	Venerdì		
<input type="checkbox"/>	Sabato		
<input type="checkbox"/>	Domenica		

### A TAL FINE

presa visione del Regolamento per l'uso della sala, si impegna personalmente

- a recarsi in biblioteca per ritirare le chiavi, onde provvedere all'apertura e alla chiusura della biblioteca stessa, nel giorno sottoindicato

Giorno

- ad effettuare, nel corso dei giorni e degli orari di permanenza, un servizio di vigilanza della sala così da assicurare, da parte delle persone presenti, un comportamento corretto, ispirato al senso di buona educazione
- a lasciare la sala in condizioni tali da permettere il normale funzionamento della biblioteca durante l'orario di apertura al pubblico
- a rifondere eventuali danni arrecati sia al patrimonio librario che all'arredamento, agli infissi e a tutte le opere e servizi dell'edificio sede della biblioteca
- a sollevare l'Amministrazione comunale da ogni responsabilità riguardante eventuali danni a persone e cose

**ai fini della fatturazione, dichiara i seguenti dati**

Intestatario della fatture

Partita iva

Codice fiscale

Eventuali annotazioni

**Elenco degli allegati***(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)* copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)* altri allegati (specificare)**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 dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo

Data

Il dichiarante