

ISTANZA DI UTILIZZO DEL TEATRO E/O DELLA SALA ANNESSA

Spett.le Istituzione
Centro Servizi per Anziani
Via Capo Croce, n. 1
67100 L'Aquila

_ I _ sottoscritt _
nat _ a il
residente a
in qualità di
con sede in Tel. n.
Codice fiscale /Partita Iva
inoltra domanda per ottenere la disponibilità del teatro e/o della sala annessa, presente/i
all'interno dell'immobile "Ex ONPI" sito in L'Aquila per il giorno /
periodo
.....
dalle ore alle ore
per svolgere (indicare tipo di iniziativa)
Dichiara che l'iniziativa sopra indicata può / non può essere svolta contemporaneamente ad
altre iniziative.
Nel caso di iniziativa che non potesse essere svolta contemporaneamente ad altre, si indica
la motivazione del necessario utilizzo esclusivo:
.....

(DA COMPILARE SOLO NEL CASO DI INIZIATIVE APERTE AL PUBBLICO):
all'iniziativa sopra indicata è prevista la partecipazione di un numero di persone pari a:

.....
Con la presente, il/la sottoscritto/a dichiara di assumersi ogni responsabilità in ordine al
rispetto delle norme vigenti in materia di Pubblica Sicurezza e per eventuali danni a
persone/cose che dovessero verificarsi.
Si impegna ad ottenere dichiarazioni di esonero della responsabilità dei soggetti partecipanti
all'iniziativa.
Dichiara, inoltre, di aver preso visione del Regolamento per l'utilizzo del teatro e della sala
annessa e di accettare incondizionatamente le disposizioni ivi contenute.
Il richiedente si obbliga a versare all'Istituzione CSA il seguente importo a titolo di rimborso delle
spese di funzionamento pari ad € ed allega copia del relativo versamento.

Distinti saluti.
L'Aquila, li

_____ (firma del legale rappresentante o di un responsabile)