

Al Signor Sindaco
del Comune di Fiorano

Oggetto: **richiesta di utilizzo della Palestrina di Crociale - Via Tamigi, 44.**

Il Sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente a _____
in Via _____ n° _____ C.F. _____
Cell. _____

CHIEDE

per nome e conto di _____ di poter utilizzare
nella giornata di _____ dalle ore _____ alle _____
la Palestrina di Crociale per svolgere la seguente attività: _____

Il sottoscritto s'impegna:

1. a garantire la propria presenza all'interno della struttura per tutta la durata dell'iniziativa, provvedendo all'apertura e chiusura dei locali oggetto di concessione;
2. a prendere visione ed attuare quanto previsto nel Piano di Emergenza;
3. al pagamento della tariffa prevista per l'utilizzo della struttura e alla costituzione di un deposito cauzionale se dovuti;
4. a lasciare i locali, dopo l'uso, in ordine e a riconsegnarli nelle stesse condizioni in cui sono stati ricevuti.

Il sottoscritto dichiara:

- di rendersi responsabile, per tutto il periodo di utilizzo dei locali, dei danni arrecati a terzi – persone, animali e cose – sollevando l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità civile, penale e patrimoniale per gli eventi e danni che dall'uso dei locali e dei servizi possono derivare per fatti dipendenti da atti di terzi, dolosi e/o colposi sia per causa fortuite o di forza maggiore.
- di riconoscersi nei principi e nelle norme della Costituzione italiana e di ripudiare il fascismo e il nazismo;
- di non professare e non fare propaganda di ideologie neofasciste e neonaziste, in contrasto con la Costituzione e la normativa nazionale di attuazione della stessa;
- di non perseguire finalità antidemocratiche, esaltando, propagandando, minacciando o usando la violenza quale metodo di lotta politica o propugnando la soppressione delle libertà garantite dalla Costituzione o denigrando la Costituzione e i suoi valori democratici fondanti;
- di non compiere manifestazioni esteriori inneggianti le ideologie fascista e/o nazista.

Fiorano, _____

In fede

ALL'UFFICIO ECONOMATO
COMUNE DI FIORANO MODENESE

IMPORTI DA VERSARE:

TARIFFA € _____

CAUZIONE € _____

Fiorano Modenese, lì _____