

**CHIOSTRO DELLE CONSOLAZIONI  
RICHIESTA UTILIZZO SPAZI**

**Al Signor Sindaco del Comune di Este**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ( ) in \_\_\_\_\_

telefono ..... Cell. .... Pec.....

Mail.....in qualità di \_\_\_\_\_

in nome e per conto di \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_ ( ) in via \_\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_

- associazione
- associazione di volontariato iscritta all'Albo Regionale (L.R. n. 40/1993)
- partito o gruppo politico
- sindacato
- associazione di categoria
- ente pubblico, consorzio, azienda pubblica, ecc.
- istituzione scolastica
- privato

**CHIEDE**

di utilizzare i seguenti spazi presso il Chiostro di Santa Maria delle Consolazioni detto degli Zoccoli:

- Sala Grande
- Sala delle Colonne
- Biblioteca
- Altro (specificare).....

il/i giorno/i .....dalle ore .....alle ore.....

per (specificare il tema dell'incontro o il motivo della richiesta) .....

.....  
.....

Dichiara di impegnarsi a pagare la somma stabilita per l'uso dei locali e di accettare e rispettare, per quanto applicabili, tutte le disposizioni del vigente regolamento per l'utilizzo di strutture ed aree comunali e le disposizioni dell'Amministrazione Comunale.

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA .....

**AVVERTENZE:** La presente dichiarazione può essere inviata a mezzo fax (0429/600632) o per posta, ovvero consegnata tramite un incaricato con allegata la fotocopia di un documento di identità del dichiarante in corso di validità. Può anche essere sottoscritta dall'interessato alla presenza del dipendente addetto.

Data, \_\_\_\_\_

VISTO DELL'OPERATORE RICEVENTE

.....

**Informativa ai sensi del D. Lgs. 196/2003**

I dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità di gestione del procedimento per il quale sono richiesti.

Il titolare del trattamento è il Comune di Este, nella persona del Sindaco pro-tempore. Il responsabile del trattamento è il Dirigente Area I<sup>a</sup> dott.ssa Sonia Furlan.