

# MODULO PER RICHIESTA CONCESSIONE SPAZI COMUNALI

**All'Ufficio Protocollo**  
(da presentarsi 5 giorni prima dell'utilizzo sala)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

via/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

rappresentante dell'Ente/Associazione/Gruppo \_\_\_\_\_

iscritta all'Albo delle Associazioni del Comune di Bovezzo

## CHIEDE

L'utilizzo degli spazi comunali per il giorno \_\_\_\_\_ con orario \_\_\_\_\_

per lo svolgimento della seguente attività:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Si comunica che:

- il n° massimo delle persone che vi potranno accedere è pari a \_\_\_\_\_
- il nominativo del responsabile è il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-gli spazi saranno riconsegnati puliti ed in ordine dopo l'utilizzo

Bovezzo, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

*Allegare copia del documento di identità del dichiarante*