

COMUNE DI MONTEGABBIONE



AL SINDACO DEL COMUNE DI MONTEGABBIONE

OGGETTO: **RICHIESTA SALA delle MERIDIANE**

Io sottoscritto _____

in nome e per conto di _____

Residente in _____ via _____ n. _____

Tel/Cell _____ email _____

CHIEDE

di poter usufruire della **Sala delle Meridiane:**

per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

per n. _____ giorni dal _____ al _____ e dalle ore _____ alle ore _____

Dichiara sotto la propria responsabilità che la sala verrà utilizzata per lo svolgimento delle seguenti attività

Nel sottoscrivere la seguente richiesta dichiara di prendere in consegna la chiave della sala e di custodirla e non cederla a terzi e si impegna a lasciare **puliti e in ordine** la sala e i servizi igienici. Dichiara altresì di conoscere che la tariffa definita dalla DGC n.13 del 22/02/2018 per la Sala delle Meridiane (Via E. Berlinguer) è di € 50 (**cinquanta/00**) e di effettuare il pagamento entro **dieci** giorni dall'utilizzo della sala, tramite bollettino postale C/C n. **10488054** intestata a Comune di Montegabbione - Servizio Tesoreria, oppure tramite Bonifico Bancario IBAN **IT32Z0622072600000042100002** intestato a Comune di Montegabbione, Cassa di Risparmio di Orvieto-Filiale di Fabro- con la causale " AFFITTO SALA DELLE MERIDIANE PER IL GIORNO/GIORNI(indicare quali)".

Montegabbione lì _____

Il Richiedente
