

**Spett.le COMUNE DI BUCCINASCO**  
**Via Roma, 2 - 20090 Buccinasco**

**Al Sindaco Rino Pruiti**

**All'Assessore all'Associazionismo**  
**Mario Ciccarelli**

**Al Responsabile del Settore Istruzione**  
**Ing. Massimiliano Rottigni**

Oggetto: **RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE SPAZIO E LOCALE COMUNALE**  
**QUALE SEDE DI ASSOCIAZIONE**

Denominazione/Ragione sociale \_\_\_\_\_  
(Associazione/Organizzazione/Comitato/Ente senza scopo di lucro richiedente)

Codice fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

Rappresentante legale \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_\_

### **D I C H I A R A**

il rispetto dei valori e principi fondanti della Costituzione Italiana repubblicana, antifascista e democratica (ai sensi della deliberazione di C.C. n. 10 del 07/02/2019) nell'utilizzo dello spazio assegnato e nello svolgimento delle proprie attività statutarie

### **CHIEDE**

l'utilizzo di un locale presso \_\_\_\_\_ quale sede di associazione per il giorno/i

\_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

### **A TAL FINE DICHIARA:**

Programma di utilizzo della sede \_\_\_\_\_

Numero previsto dei partecipanti \_\_\_\_\_

Nominativo della persona responsabile della sede \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_\_

- 1) di assumersi la responsabilità per eventuali danni arrecati al locale comunale;
- 2) di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 e successive modificazioni.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_