



## Comune di Villaspeciosa

Provincia di Cagliari

Piazza Croce Santa , 6 tel 070/ 9639039 fax 9639540 c.f. 80017670920

### RICHIESTA UTILIZZO LOCALI COMUNALI UTILIZZO OCCASIONALE

I  
l/la sottoscritt\_\_ (Cognome) \_\_\_\_\_  
(Nome) \_\_\_\_\_ Nat\_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente ad \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

- A nome dell'associazione \_\_\_\_\_  
Regolarmente iscritta all'albo comunale, di cui sono \_\_\_\_\_
- \_A nome proprio;  
Di poter utilizzare la struttura comunale \_\_\_\_\_  
Per il giorno LUN / MAR / MER / GIO / VEN / SAB / DOM - \_\_\_\_\_ (DATA)  
Del mese di \_\_\_\_\_ Dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
per lo svolgimento della seguente iniziativa:
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Il sottoscritto verserà a titolo di tariffa la somma di € ..... al momento del rilascio della concessione per l'utilizzo e della consegna delle chiavi.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

#### ESITO

##### (BARRARE CON UNA X)

Vista la domanda presentata entro il termine massimo di 10 giorni antecedenti alla data di utilizzo:

**ACCOGLIMENTO**

Si accoglie la richiesta e ne viene data comunicazione telefonica entro 5 giorni dalla data della domanda.

**DINIEGO**

La domanda non è stata accolta per le seguenti motivazioni:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Del diniego è stata data comunicazione scritta entro il 5° giorno dalla data di richiesta

**MODULISTICA**