

Marca da bollo € 16,00
(le Onlus sono esentate)

Al Sig.
SINDACO DEL COMUNE DI
11020 SAINT-CHRISTOPHE

E p.c. POLIZIA LOCALE

**MODULO RICHIESTA UTILIZZO STRUTTURA COMUNALE DENOMINATA "TSAN DE LA BARA"
IN LOC. CROUX DEL COMUNE DI SAINT-CHRISTOPHE**

Il/La sottoscritto/a
nato/a il in
residente in via/loc.
codice fiscale partita IVA
in qualità di ¹
del/della ²
con sede in via/loc
codice fiscale partita IVA
telefono e-mail

CHIEDE

di poter utilizzare la struttura comunale denominata "TSAN DE LA BARA"

ad uso (specificare) _____

manifestazione a carattere privato pubblico

n. partecipanti all'evento.....

nei giorni

dalle ore..... alle ore.....

e di poter utilizzare la struttura per l'allestimento/pulizie dei locali nei giorni.....

(si ricorda che la tariffa dovuta si intende per ogni giorno di utilizzo della struttura)

TIPO DI UTENZA

(art. 14 del regolamento per l'utilizzo della struttura "Tsan de la Bara in loc. Croux e della saletta polivalente "Prou Barbelleun" in loc. Sorreley approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n° 11 del 27 febbraio 2025)

- a) scuole pubbliche comunali, oratorio parrocchiale e gruppi consiliari presenti in consiglio comunale
- b) associazioni socio ricreative, sportive e culturali aventi sede in Saint-Christophe, alle associazioni o sezioni, comunali e/o regionali, dei rappresentanti degli allevatori e agricoltori e del settore agricolo per fini sociali e statuari propri
- c) sezioni regionali degli "Sport de Noutra Tera", alle ONLUS, con finalità statuarie in favore della cultura, della prevenzione sanitaria, della ricerca scientifica anche attraverso azioni culturali, aggregazioni sociali ed artistiche/sportive ed alle associazioni di volontariato regionali, alle scuole pubbliche regionali.
- d) privati cittadini residenti nel comune di Saint-Christophe per l'organizzazione di compleanni dei propri figli sino al compimento del diciottesimo anno di età
- e) altri privati cittadini residenti nel comune di Saint-Christophe
- f) movimenti/partiti politici aventi rappresentanti in consiglio comunale
- g) alle famiglie dei bambini frequentanti le scuole dell'infanzia, primaria di 1° grado di Saint-Christophe per il festeggiamento dei compleanni dei minori

¹ LEGALE RAPPRESENTANTE; PRIVATO CITTADINO, DELEGATO, ECC....

² ASSOCIAZIONE; MOVIMENTO; PARTITO ECC...

- h) alle famiglie dei bambini che abbiano parenti in primo grado di linea retta residenti a Saint-Christophe per il festeggiamento dei compleanni dei minori
- i) soggetti autorizzati dalla giunta comunale ai sensi dell'art. 28
- j) altri enti pubblici

da compilare in caso di svolgimento attività di somministrazione **AL PUBBLICO** di alimenti bevande

requisiti professionali posseduti da

nato/a il in

residente in via/loc.

codice fiscale partita IVA

legale rappresentante delegato del/della (2)

con sede in via/loc.

codice fiscale partita IVA

SCIA per pubblico trattenimento/spettacolo del _____ n. _____

DICHIARA

1. di ben conoscere di attenersi scrupolosamente alle norme contenute nel regolamento per l'utilizzo della struttura sita in località CROUX del Comune di Saint-Christophe, approvato dal Consiglio Comunale con deliberazione n. 11 in data 27 febbraio 2025 e a tutte le prescrizioni esistenti;
2. di assumersi ogni responsabilità in caso di mancato o difforme rispetto delle norme di cui sopra e di impegnarsi a far rispettare dette prescrizioni anche alle altre persone partecipanti all'evento;
3. di essere in regola con gli obblighi previsti dal testo unico delle leggi sulla sicurezza, dalle normative fiscali, sanitarie e con altre eventuali autorizzazioni o licenze di competenza di Enti diversi dal Comune di Saint-Christophe;
4. che la struttura verrà utilizzata previo ottenimento delle autorizzazioni prescritte dalla normativa vigente;
5. di assumersi ogni e qualsiasi responsabilità per qualunque fatto dovesse verificarsi in connessione con lo svolgimento dell'incontro/manifestazione oggetto della presente domanda e di considerare contestualmente esonerata l'Amministrazione Comunale del Comune di Saint-Christophe;
6. di assumere a proprio carico l'onere per il risarcimento di eventuali danni alla struttura, ivi comprese le attrezzature comunali utilizzate, che si verificassero nel corso della manifestazione e/o delle attività connesse;
7. di rispettare, per quanto concerne il locale, il limite massimo di capienza (99 persone), stabilito dalle norme sulla sicurezza, nonché l'orario stabilito;
8. di impegnarsi a versare la tariffa dovuta in relazione a quanto richiesto entro 5 giorni antecedenti la data per cui si richiede l'utilizzo della struttura;
9. di garantire la riconsegna dei locali nei termini, previa regolare pulizia finale degli stessi, così come previsto dal Regolamento;
10. di essere informato e di autorizzare l'utilizzo ed il trattamento dei dati e delle informazioni contenute nel presente modulo in base a quanto disciplinato dalla Legge 196/2003 (Privacy) e successive modifiche ed integrazioni.
11. restituzione del deposito cauzionale dovrà essere accreditata sul conto corrente Bancario o Postale, intestato o cointestato al richiedente, presso la banca _____ Agenzia di _____ indicare il codice IBAN (codice di 27 caratteri alfanumerici):

Il sottoscritto/a è consapevole delle responsabilità penali che si assume per eventuali falsità in atti e dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi dell'art. 76 del DPR n. 445/2000.

SAINT-CHRISTOPHE, lì

IL RICHIEDENTE

(allegare fotocopia documento di riconoscimento valido del/la richiedente nel caso in cui la firma non venga apposta alla presenza dell'addetto al ricevimento del Comune di Saint-Christophe)

COMUNE DI SAINT-CHRISTOPHE REGIONE AUTONOMA VALLE D'AOSTA

Io sottoscritto
attesto che la sottoscrizione è stata apposta in mia presenza.

Saint-Christophe, li IL DIPENDENTE ADDETTO _____

Visto:

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA in quanto

Saint-Christophe, li IL SINDACO _____

SPAZIO RISERVATO AGLI UFFICI

TARIFFE E VERSAMENTI

Cauzione € _____ Det. N. _____ del _____ il dipendente addetto

Restituita in data _____ Det. N. _____ del _____ il dipendente addetto

UFFICIO DI RAGIONERIA

TIPOLOGIA DI UTENTE

TARIFFE
(I.V.A. esclusa al 22%)

importo dovuto € _____ Reversale n. _____ in data _____
fattura n. _____ in data _____ trasmesso:

o all'Ufficio competente in data _____

il dipendente addetto
