



OGGETTO: RICHIESTA USO SALA RIUNIONI

SPETT.LE
AMMINISTRAZIONE COMUNALE
COMUNE DI AZZANO MELLA

IL SOTTOSCRITTO _____

IN QUALITA' DI _____

RESIDENTE IN _____ TEL. _____

CON LA PRESENTE

CHIEDE

L'USO DELLA SALA RIUNIONI SITA IN VIA MARCONI PER TENERE UNA _____

IL GIORNO _____

DALLE ORE _____ ALLE ORE _____ CIRCA.

PER _____

E PROVVEDE AL VERSAMENTO A NORMA DI REGOLAMENTO VIGENTE DI:

- €20,00 . PER LE PERSONE FISICHE E GIURIDICHE RESIDENTI IN LOCO PER USO PRIVATO
- €30,00 PER LE PERSONE FISICHE E GIURIDICHE NON RESIDENTI IN LOCO E NON OPERANTI SUL TERRITORIO PER USO PRIVATO
- ESENTI:** AMMINISTRAZIONE COMUNALE –
CORSI PATROCINATI DAL COMUNE
CAAF
GRUPPO POLITICI PRESENTI IN CONCIGLIO COMUNALE
ASSOCIAZIONI ISCRITTE ALL'ALBO COMUNALE DELLE ASSOCIAZIONI

SECONDO QUANTO PREVISTO NELLA DELIBERA DI C.C. N. 13 DEL 24/04/2013 E N. 21 DEL 27/05/2013 -

DISTINTI SALUTI

AZZANO MELLA _____

IL RICHIEDENTE

RITIRO CHIAVI IN DATA _____ DAL SIG. _____

CONSEGNA CHIAVI IN DATA _____ DAL SIG. _____

A NORMA DI REGOLAMENTO VERRA' APPLICATA UNA MULTA DI EURO 3,00 PER OGNI GIORNO DI RITARDO NELLA CONSEGNA DELLE CHIAVI TRASCORSE LE 48 ORE -

NEL CASO DI SMARRIMENTO DELLA CHIAVE VERRA' ADDEBITATO IL COSTO TOTALE DELL'INTERVENTO PER LA SOSTITUZIONE DELLA SERRATURA -

IBAN – IT 90W02008 58100 000100851282