

Il/la sottoscritto/a..... nato/a a il
..... residente a in
via/fraz.
in nome e per conto di
recapito telefonico e-mail

da compilare solo per la sala presso la palestra:

IBAN per la restituzione della cauzione

CF o P.Iva

chiede di poter utilizzare la sala

- Presso la PALESTRA di Fivavé
 CONSILIARE
 EX MUNICIPIO in piazza San Sebastiano

il/i giorno/i

dalle ore

alle ore

.....

.....

Per la seguente attività.....

dichiara

1. di essere stato informato che le operazioni di pulizia e sanificazione previste per la prevenzione in materia di emergenza sanitaria da Covi19 sono a carico dell'utilizzatore, il quale dovrà rilasciare un certificato di avvenuta sanificazione dei locali e attrezzature utilizzate;
2. di essere personalmente responsabile di tutti i danni eventualmente arrecati alle sale, alle strutture e alle attrezzature che fanno parte dell'arredamento degli stessi, assumendo l'impegno di risarcire integralmente il danno al Comune;
3. di sollevare l'Amministrazione Comunale da qualsiasi responsabilità penale o civile per eventuali sinistri o incidenti che dovessero verificarsi durante l'attività;
4. di assicurare la presenza di un responsabile di maggiore età durante lo svolgimento dell'attività;
5. di impegnarsi a restituire i locali nello stato in cui li ha ricevuti;
6. di impegnarsi al versamento di eventuali tariffe per l'utilizzo della sala, ove previsto;
7. di utilizzare la sala con la massima cura e rispetto, al fine di salvaguardare l'integrità della stessa e delle attrezzature;
8. di comunicare tempestivamente al Comune l'eventuale rinuncia all'utilizzo;
9. di impegnarsi a restituire la chiave della sala il giorno lavorativo successivo a quello di utilizzo, in orario di apertura al pubblico degli uffici comunali.

assicura

che verranno rispettate tutte le misure necessarie previste dalla normativa in materia di emergenza sanitaria da Covid19, sollevando l'amministrazione comunale da qualsiasi responsabilità in merito.

Fivavé,

Firma

IL RILASCIO/RESTITUZIONE DELLE CHIAVI DEVE ESSERE CONCORDATO CON L'INCARICATO IN ORARIO DI APERTURA AL PUBBLICO UFFICI COMUNALI

(da lunedì a giovedì dalle ore 8.30 alle ore 12.30 e il venerdì dalle ore 8.30 alle ore 12.00)
telefono 0465 735029

Riservato all'Ufficio: programmazione riscaldamento

Informativa ai sensi degli artt 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio/Ufficio ANAGRAFE - STATO CIVILE – ELETTORALE – LEVA - COMMERCIO E ATTIVITA' PRODUTTIVE - URP per lo svolgimento della propria attività in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono/non sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge.

Titolare del trattamento è il Comune di Fivè con sede a Fivè in via San Zeno 18/a (comune@pec.comune.fiave.tn.it, sito internet www.comune.fiave.tn.it), Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it).

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 è a disposizione presso il Servizio/Ufficio Anagrafe - Stato Civile – Elettorale – Leva - Commercio e Attività Produttive - Urp.

* * * *

Da compilare al momento della restituzione delle chiavi

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

resa in conformità dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

Il/La sottoscritto/a nato/a il
a residente a
in frazione/via/piazza n.

consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni saranno a lui/lei applicate le sanzioni stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445,

DICHIARA

di aver provveduto alla sanificazione previste per la prevenzione in materia di emergenza sanitaria da Covi19 di locali e attrezzature utilizzate nelle date e negli orari dichiarati nella richiesta di data

Fivè,

Dichiara altresì di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, con strumenti cartacei e con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Si allega documento di identità del dichiarante.

Il/La dichiarante

.....

PER ACCEDERE ALLA SALA CONSILIARE PRESSO IL MUNICIPIO, I PARTECIPANTI DOVRANNO UTILIZZARE IL CAMPANELLO SULLA PARETE, A DESTRA DELL'ENTRATA DELL'EDIFICIO, SUONANDO IL TASTO CORRISPONDENTE ALLA SALA CONSIGLIO (NON ALTRI UFFICI).

IL TASTO APRIPORTA E' ATTIVO SOLTANTO IN ORARIO DI APERTURA AL PUBBLICO DEGLI UFFICI.

SI RACCOMANDA DI TENERE CHIUSA LA PORTA DI ENTRATA DEL MUNICIPIO DURANTE IL PERIODO DI UTILIZZO DELLA SALA.