

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

Al Sig.
SINDACO DEL COMUNE DI
11020 SAINT-CHRISTOPHE

**MODULO RICHIESTA UTILIZZO STRUTTURA COMUNALE DENOMINATA "TZAN DE LA BARA"
IN LOC. CROUX DEL COMUNE DI SAINT-CHRISTOPHE – COVID-19**

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 fax..... e-mail.....

CHIEDE

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

ad uso (specificare).....

con cucina senza cucina

manifestazione a carattere privato pubblico

n. partecipanti all'evento.....

nei giorni.....

dalle ore _____ alle ore _____ E dalle ore _____ alle ore ³ _____

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. 5 del regolamento per l'utilizzo della struttura "Tzan de la Bara in loc. Croux e della saletta polivalente "Prou Barbelleun" in loc. Sorreley)

- 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, per fini sociali e statutarie propri
- c) sezioni regionali degli "Sport de Noutra Tera", ONLUS, associazioni di volontariato regionali e 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

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

² ASSOCIAZIONE; MOVIMENTO; PARTITO ECC...

³ SI RICORDA CHE AI FINI DELLA TUTELA DELLA QUIETE PUBBLICA SONO SEVERAMENTE VIETATI SCHIAMAZZI RUMORI E ALTRE FONTI SONORE. NEL RISPETTO DELLE FASCE ORARIE DI GARANZIA DEL SILENZIO LA MANIFESTAZIONE DOVRA CONCLUDERSI ENTRO LE **ORE 23.00**.

da compilare in caso di svolgimento attività di somministrazione AL PUBBLICO di <input type="checkbox"/> alimenti <input type="checkbox"/> bevande	
requisiti professionali posseduti da.....	
nato/a il	in.....
residente in.....	via/loc.....
codice fiscale	partita IVA.....
<input type="checkbox"/> legale rappresentante	<input type="checkbox"/> 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. 7 in data 28 febbraio 2018 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 stabilito dalle norme sulla sicurezza **(97persone) COME DA PROTOCOLLO ALLEGATO**, 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 all'art. 13 del 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.

....., 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)

OGGETTO: richiesta utilizzo strutture comunali

In relazione alla richiesta di utilizzo della struttura comunale denominata:

TZAN DE LA BARA sita in Località LES CROUX

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

il richiedente sig./ra _____ si impegna ad osservare e far osservare puntualmente le disposizioni del protocollo "ANTICONTAGIO COVID-19 SAINT-CHRISTOPHE" allegato, in veste di unico responsabile.

- ✓ Si impegna a versare a titolo di cauzione la somma di € 90,00 (novantaeuro) a garanzia del rispetto delle disposizioni per l'utilizzo dei locali stabilite dal Comune, consapevole che la stessa verrà restituita su presentazione della documentazione comprovante l'avvenuta igienizzazione dei locali e del pagamento della somma dovuta.
- ✓ Assume l'obbligo di sostenere direttamente le spese di pulizia e igienizzazione dei locali da eseguirsi da parte della ditta incaricata dal Comune per una spesa di € 90,00 (novantaeuro).

Saint-Christophe, li.....

Firma

All). Protocollo di sicurezza COVID-19 approvato con D.G.M. n. 70 del 03/09/2020

**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 € _____

Ric. N. _____ del _____

il dipendente addetto

Restituita in data _____

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:

○ all'Ufficio competente in data _____

il dipendente addetto
