RICHIESTA DI UTILIZZO DELLA SALA - RIUNIONI

del DISTRETTO SOCIALE n. 1 - Campobasso

*All’Associazione*

*“il nostro Quartiere S.Giovanni”*

[*info@associazionesangiovanni.it*](mailto:info@associazionesangiovanni.it)

[*associazionesangiovannicb@pec.it*](mailto:associazionesangiovannicb@pec.it)

OGGETTO: Richiesta utilizzo sala di Comunità del Distretto Sociale n. 1 – Campobasso.

Il sottoscritto ……………………………………………… , nato a ………………………………..

il …………… e residente in ...................……………………….. via……………………………….

…………………………………….. cell.. ……………………..C.F. ……………………………….

quale Responsabile dell’associazione / gruppo / ente.....................................………………………

con sede in …………………………………………………………………………………… , con la presente

C H I E D E

di poter fruire della Sala - Riunioni per il seguente uso :…...................................................................

.………………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………………

per il giorno ……………………. dalle ore …………… alle ore …………… .

Indica il seguente nominativo quale referente dell’evento: sig./sig.ra:

………………………………………………………………….., cell. n……………………………..

Dichiara inoltre di assumersi qualsiasi responsabilità per danni a cose o persone che si dovessero verificare durante lo svolgimento dell’attività sopra indicata, e di conoscere ed accettare incondizionatamente le norme contenute nel Regolamento per l’utilizzo della Sala – Riunioni.

. ………………………. lì………………….. Il Responsabile ……………………