



A.P.C.C.
Associazione Pescatori Cava Cabassi Onlus

Via delle Forze Armate 320/A- 20152 Milano

Tel: 340 6736858

Codice Fiscale 97274430152

e-mail: info@cavacabassi.it

sito web: www.cavacabassi.it

MODULO DI RICHIESTA DI CONCESSIONE D'USO SEDE ASSOCIATIVA

Il sottoscritto _____ nato a _____

il ____/____/____ residente a _____

via _____

C.F.: _____

tel. n. _____

e-mail _____

con la presente

CHIEDE

in qualità di Socio dell'Associazione Pescatori Cava Cabassi, tessera n. _____, il permesso per l'uso dei locali dell'Associazione il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

A tal fine **DICHIARA**, sotto la propria personale responsabilità, che:

- il locale verrà utilizzato per le seguenti attività: _____
- le attività di cui sopra sono senza finalità di lucro
- il numero di partecipanti previsto è pari a: _____
- il nominativo del referente responsabile dell'iniziativa/manifestazione/attività per cui si chiede il permesso di utilizzo della sala è il seguente: _____

Il sottoscritto **DICHIARA INOLTRE** di essere stato informato che:

- la richiesta non è vincolante per l'Associazione, la quale ha facoltà di non concedere l'uso dei locali;
- l'Associazione ha sempre priorità nell'uso dei locali per scopi istituzionali, anche in presenza di richieste già presentate ed a concessioni già rilasciate;
- il richiedente dovrà versare all'associazione, a titolo di rimborso spese, la quota di € **2,00** per ogni partecipante.

Il sottoscritto **DICHIARA ALTRESI'** di aver preso visione e di accettare tutte le norme del Regolamento dell'Associazione per la concessione in uso dei locali e delle strutture fisse, che si allega



A.P.C.C.
Associazione Pescatori Cava Cabassi Onlus

Via delle Forze Armate 320/A- 20152 Milano

Tel: 340 6736858

Codice Fiscale 97274430152

e-mail: info@cavacabassi.it

sito web: www.cavacabassi.it

al presente modulo, firmato per accettazione, impegnandosi a rispettare tutte le clausole e le prescrizioni in esso previste.

data _____

FIRMA

(per esteso e leggibile)

Allegati:

1. regolamento
2. fotocopia documento d'identità del richiedente

FAC-SIMILE