

FAC-SIMILE DOMANDA PER ASSEGNAZIONE SPAZI, DA PARTE DELLE  
ASSOCIAZIONI RICHIEDENTI, PRESSO LA CASA DELLE ASSOCIAZIONI,  
PIAZZA MARCONI - CAMPOROTONDO ETNEO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_,  
a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_), residente a \_\_\_\_\_  
(prov. \_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante  
dell'Associazione \_\_\_\_\_, con sede in  
\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, e-mail  
\_\_\_\_\_, consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni  
non veritiere ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000,

DICHIARA

- di svolgere la propria attività nei seguenti ambiti privi di lucro \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- di avere convenzioni in essere con il Comune di Camporotondo Etneo per \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- di aver collaborato con il Comune in attività, progetti o iniziative \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- di non avere disponibilità in comodato d'uso gratuito di spazi in funzione dell'attività da  
svolgere \_\_\_\_\_
- di svolgere la propria attività prevalentemente in favore del Comune di Camporotondo  
Etneo

CHIEDE

1. L'assegnazione di uno dei seguenti spazi (*sbarrare l'opzione desiderata*):

**al Piano terra**

Aula n. \_\_\_\_\_

**al Primo piano**

Aula n. \_\_\_\_\_

A) per l'**utilizzo continuativo** nei seguenti giorni e orari

	lunedì	martedì	mercoledì	giovedì	venerdì	sabato	domenica
<b>Mattino</b> indicare l'orario richiesto							
<b>Pomeriggio</b> indicare l'orario richiesto							
<b>Sera</b> Indicare l'orario richiesto							

**tutte le settimane**

oppure

**n. volte al mese**

1

2

3

per svolgere la seguente attività (*barrare il caso/i casi che ricorrono*):

attività associative, volte a realizzare la propria mission;

attività amministrative e gestionali;

attività formative rivolte ai propri associati e volontari, purché strumentali all'attività istituzionale della loro associazione;

attività di informazione e orientamento in merito alle azioni della propria associazione, rivolte alla cittadinanza;

eventi e iniziative aperte alla cittadinanza in ambito sociale, scolastico, culturale, ricreativo, sportivo, ambientale, ecc., compatibili con le attività della Casa;

**in uno dei seguenti settori di intervento** (*barrare il caso/i casi che ricorrono*):

culturale

ricreativa

sociale

sportiva

scientifica

sanitaria

educativa

formativa

.....

DICHIARA

Di essere consapevole delle norme e condizioni che regolano l'utilizzo dello spazio richiesto nel Regolamento per l'assegnazione degli spazi della Casa delle Associazioni approvato con delibera di C.C. n. 14/2021, che con la presente accetta integralmente;

SI IMPEGNA

a rispettare il Regolamento approvato con delibera di C.C. n. 14/2021 e ad accettare integralmente tutte le condizioni.

Si allega:

Statuto ed Atto costitutivo dell'Associazione (deve riportare la data di costituzione).

Firma del Presidente o Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_

**Referente per comunicazioni e per assegnazione spazio richiesto**

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Indirizzo di Posta:

Via \_\_\_\_\_, C.P. \_\_\_\_\_, Città \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_).

