

Alla c.a. del Sindaco del Comune di San Bellino
Dr. Aldo D'Achille

E p.c. Alla c.a. dei Responsabili
Area Amministrativa-Finanziaria
Dott.ssa Alice Cavallini

Area Tecnica – Polizia Locale
Ing. Donato Bressan

ragioneria.comune.sanbellino.ro@pecveneto.it

OGGETTO: Richiesta utilizzo Centro Anziani – Casa delle Associazioni

Il sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ (____) il _____ residente a _____ (____),
CAP _____, in Via _____ n° _____
in qualità di _____ della

Associazione

Società

Altro _____

C.F. _____ P.IVA _____ con sede legale a _____
(____), CAP _____, in Via _____ n° _____

Telefono _____ e-mail _____

Vista la delibera di Giunta Comunale n. 4 del 12.01.2023, resa immediatamente eseguibile, che ha approvato le tariffe per l'uso nell'anno 2023 del Centro Anziani – Casa delle Associazioni, come da seguente prospetto:

DAL 15 OTTOBRE AL 15 APRILE	
DESCRIZIONE	TARIFFA
Locale utilizzato solo al mattino (fino alle ore 12.00) o solo al pomeriggio (fino alle ore 20.00) o sera	€ 25,00
Locale utilizzato per due fasce orarie continue	€ 45,00
Locale utilizzato per l'intera giornata	€ 60,00

DAL 16 APRILE AL 14 OTTOBRE	
DESCRIZIONE	TARIFFA
Locale utilizzato solo al mattino (fino alle ore 12.00) o solo al pomeriggio (fino alle ore 20.00) o sera	€ 20,00
Locale utilizzato per due fasce orarie continue	€ 30,00
Locale utilizzato per l'intera giornata	€ 40,00

CHIEDE

di poter utilizzare la sede del Centro Anziani – Casa delle Associazioni

i giorni _____, oppure solo il giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____

i giorni _____ per due fasce orarie
continue dalle ore _____ alle ore _____

i giorni _____ per l'intera
giornata dalle ore _____ alle ore _____

per la seguente attività _____

ed indica i nominativi delle persone che ne usufruiranno _____

Timbro e Firma