

**MODULO PER RICHIESTA UTILIZZO SALA PROVE
Uso convenzionato (maggioresni)**

Io sottoscritto

nato a il

residente in via

comune di C.A.P.

Tel Cell

Email.....

in quanto responsabile del gruppo musicale

.....

**CHIEDO
ALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE DI ATZARA**

di poter accedere al diritto di utilizzo della Sala MUSICALE comunale, con la seguente modalità:

___ USO CONVENZIONATO (max 8 persone max 12 ore settimanali)

NEI SEGUENTI GIORNI E ORARI

giorno	Mattina ingresso	Mattina uscita	Sera ingresso	Sera uscita
LUNEDI'				
MARTEDI'				
MARCOLEDI'				
GIOVEDI'				
VENERDI'				
SABA				

A tale fine dichiaro di aver letto interamente il "*Regolamento comunale per l'utilizzo della sala prove per gruppi musicali*" e di accettarlo in tutte le sue parti.

COMUNE DI ATZARA
PROVINCIA DI NUORO
UFFICIO DI POLIZIA MUNICIPALE

Allego, inoltre, a tale documento:

- Copia del documento di identità e del Codice Fiscale
- Scheda di registrazione del gruppo musicale.

.....
Data

.....
Firma

COMUNE DI ATZARA
PROVINCIA DI NUORO
UFFICIO DI POLIZIA MUNICIPALE

SCHEDA DI REGISTRAZIONE DEL GRUPPO MUSICALE

Nome del gruppo:

Mese e anno di costituzione: Genere musicale:

Componenti del gruppo:

nome e cognome	residenza	ruolo nel gruppo
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

Riferimenti telefonici (diversi da quelli del responsabile maggiorenne):

Nome e cognome:tel

Email

.....
Data

.....
Firma del richiedente

MODULO RESPONSABILITA' MAGGIORENNE

(da compilarsi a cura della persona indicata come responsabile del gruppo musicale)

Io sottoscritto

nato a il

residente in via

comune di C.A.P.

Tel Cell

Email.....

in quanto responsabile del incaricato del gruppo musicale denominato
.....

DICHIARO

- DI AVER PRESO VISIONE DEL REGOLAMENTO COMUNALE PER L'UTILIZZO DELLA SALA PROVE PER GRUPPI MUSICALI DEL COMUNE DI ATZARA, DI ACCETTARNE INTEGRALMENTE LE REGOLE CONTENUTE E GLI OBBLIGHI DERIVANTI.
- DI ESSERE A CONOSCENZA DELLE SANZIONI PREVISTE DAL REGOLAMENTO COMUNALE IN CASO DI INADEMPIENZA E DI ACCETTARLE INTEGRALMENTE.

A tal fine allego copia del documento di identità e del Codice Fiscale

.....
DATA

.....
FIRMA