

COMUNE DI ATZARA  
PROVINCIA DI NUORO  
UFFICIO DI POLIZIA MUNICIPALE

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

Io sottoscritto .....

nato a ..... il .....

residente in via .....

comune di ..... C.A.P. ....

Tel ..... Cell .....

Email.....

in quanto genitore del minore .....nato a

..... il ..... e residente a .....

In Via .....

componente minorenni 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				

COMUNE DI ATZARA  
PROVINCIA DI NUORO  
UFFICIO DI POLIZIA MUNICIPALE

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.

Dichiaro altresì che, durante le prove, sarò presente, in qualità di maggiorenne

il Sig./Sig.ra ..... nato/a ..... il

.....e residente a .....

In Via ..... tel .....

Email .....

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 .....

Nome e cognome: .....tel .....

Email .....

Nome e cognome: .....tel .....

Email .....

Nome e cognome: .....tel .....

Email .....

.....  
Data

.....  
Firma del richiedente

## MODULO RESPONSABILITA' MAGGIORENNE

(da compilarsi a cura della persona indicata per partecipare, in qualità di maggiorenne, alle prove musicali)

Io sottoscritto .....

nato a ..... il .....

residente in via .....

comune di ..... C.A.P. ....

Tel ..... Cell .....

Email.....

in quanto maggiorenne incaricato di assistere alle prove musicali 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