

DICHIARA

1. (motivo della richiesta) _____

comunicando altresì

- ☐ di aver contestualmente richiesto, con specifica istanza e con riferimento all'iniziativa in oggetto, il patrocinio/collaborazione di codesta Amministrazione;
- ☐ di non aver formulato alcuna richiesta di concessione del patrocinio e/o collaborazione di codesta Amministrazione;

2. che il/i locale/i verrà/verranno utilizzato/i (indicare con una X la voce che interessa):

- a) dal giorno _____ al giorno _____
- b) il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
- c) ovvero nelle giornate e con gli orari di cui all'allegato calendario;

3. che la persona responsabile dell'uso è:

- ☐ il richiedente
- ☐ _____ residente in _____, via _____ n° _____ reperibile presso i seguenti recapiti telefonici _____

4. di assumere ogni responsabilità verso terzi, senza esclusioni o riserve;

5. di impegnarsi a rimborsare gli eventuali danni arrecati al bene utilizzato, alle attrezzature o agli arredi e ad operare un uso del bene conforme al Regolamento di accesso e uso dei locali e degli immobili comunali, al miglior decoro ed al senso civico comune **ed inoltre** di provvedere alla sua pulizia e custodia;

6. che qualsiasi autorizzazione, permesso o nulla osta in materia di Pubblica Sicurezza, Igiene Pubblica, SIAE, eccetera connessa alla causale d'uso di cui alla presente istanza, viene acquisita direttamente e sotto la completa responsabilità del sottoscritto richiedente, con esonero dell'Amministrazione comunale da ogni responsabilità in merito;

7. di conoscere integralmente le disposizioni del "Regolamento di accesso e uso dei locali e degli immobili di proprietà o nella disponibilità gestionale del Comune";

8. di aver preso visione dell'informativa in materia di trattamento dei dati personali sotto riportata;

9. di impegnarsi ad effettuare il versamento della tariffa di utilizzo del bene secondo le modalità che verranno comunicate.

CHIEDE

- ☐ di ottenere la concessione a titolo gratuito;
- ☐ l'emissione della fattura elettronica con la seguente intestazione:

Nominativo intestatario _____

Via/Piazza _____ n. _____

Città _____ C.F./P.I. _____

Codice univoco identificativo fatturazione elettronica _____

Indirizzo pec _____

Campoformido, il _____.

Firma

Allega alla presente:

- ☐ n. 1 Marca da bollo da € 16,00 per il rilascio dell'Autorizzazione *(salvo esenzione ai sensi della normativa vigente)*;
- ☐ copia fotostatica del documento di identità;
- ☐ copia fotostatica dello Statuto o dell'Atto costitutivo e/o successive modifiche **(qualora non già prodotti e agli atti)**.



COMUNE DI CAMPOFORMIDO
Provincia di Udine

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Reg UE n. 679/2016

Regolamento europeo sulla privacy di seguito GDPR

- i dati raccolti sono trattati, con strumenti manuali, informatici e telematici, esclusivamente per finalità connesse al rilascio della concessione locali comunali ai sensi del Reg UE n. 679/2016 e successive modifiche ed integrazioni e saranno archiviati ai fini del controllo e della gestione degli stessi;
- il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini del rilascio della concessione ed un eventuale rifiuto di conferire le informazioni richieste impedirà di dare corso al procedimento di rilascio dell'autorizzazione;
- i dati raccolti potranno essere comunicati agli organi istituzionali di controllo;
- il Titolare del trattamento è il Comune di Campoformido, con sede in Largo Municipio, 9 – 33030 Campoformido (UD), nella persona del Sindaco Pro – Tempore;
- il Responsabile del trattamento è l'Avv. Paolo Vicenzotto;
- gli incaricati del trattamento sono tutti i dipendenti del Comune di Campoformido addetti alle procedure necessarie per lo svolgimento dell'attività o procedimento amministrativo;
- i diritti dell'interessato sono quelli previsti dall'art. 15 e 16 del GDPR e successive modifiche ed integrazioni (sinteticamente: ottenere informazioni, chiedere aggiornamenti/rettifiche/integrazioni/cancellazioni/trasformazioni dei dati, nonché attestazioni, presentare reclamo);
- l'interessato potrà rivolgere, all'ufficio Segreteria del Comune di Campoformido con sede in Largo Municipio n. 9 – 33030 Campoformido (UD) – tel. 0432 / 653511 fax: 0432 663581, eventuali richieste di esercizio dei diritti di accesso di cui al punto precedente.

Avvertenze per invio tramite PEC

N.B. In conformità a quanto previsto dall'art. 3, comma 2, del decreto interministeriale 10 novembre 2011 è possibile inviare tramite FAX o PEC anche pratiche che richiedano la marca da bollo. Per la presentazione di istanze soggette al pagamento dell'imposta di bollo è quindi possibile procedere all'acquisto di una marca da bollo da € 16,00:

- riportandone nella domanda il numero identificativo (seriale), nonché ad annullare la stessa e conservandone l'originale
- allegando alla pratica una dichiarazione sostitutiva di notorietà con la quale si dichiara, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci o uso di atti falsi, che “la marca da bollo con il numero identificativo seriale _____ è stata annullata per la presentazione dell'istanza e che la stessa, in originale, sarà conservata”.
- è possibile versare l'importo relativo utilizzando il modulo F23 dell'Agenzia delle Entrate presso gli sportelli delle banche, di Poste Italiane S.p.A. oppure degli agenti della riscossione (Codice tributo: 456T; Codice ufficio TIQ o TI8 o TI9), allegando la scansione della ricevuta di pagamento all'istanza al momento della presentazione.