

Oggetto: richiesta utilizzo "saletta riunioni"

Il/la sottoscritto/a _____

Residente in _____ Prov. _____ CAP _____

Via / Strada /Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Telefono : _____

E-mail : _____

In qualità di

- ☐ - Privato cittadino;
- ☐ - Rappresentante della Società /Associazione/Ente/Altro denominata

Sede legale (Città, Provincia – Indirizzo – CAP) _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Codice destinatario _____ PEC _____

RICHIEDE L'UTILIZZO DELLA SALA IN OGGETTO

per il giorno _____

dalle ore: _____ alle ore: _____ .

La sala verrà utilizzata per il seguente motivo:

Data _____

Firma _____

In seguito alla ricezione del presente modulo debitamente compilato verrà emesso ed inviato/consegnato l'avviso di pagamento PagoPA per il versamento della tariffa di **€ 20,00**. Le chiavi della sala dovranno essere ritirate presso l'ufficio Comunale nella giornata richiesta dalle ore 11.00 alle ore 13.00, previa presentazione ricevuta di pagamento, e restituite il giorno successivo con le stesse modalità.