



COMUNE DI NUS
COMMUNE DE NUS

Regione Autonoma Valle d'Aosta
Région Autonome Vallée d'Aoste

C.A.P. 11020 - Via Aosta n. 13 - Tel. 0165/763763 - Fax 0165/763719 - C.F. 00108130071

RICHIESTA UTILIZZO "SALETTA COMPLEANNI"

Il/La sottoscritto/a _____
Genitore del minore _____ di anni _____
Nato a _____ il _____
Residente in Via _____ n. _____
Città _____ C.A.P. _____
Tel. _____ e-mail _____
IBAN (obbligatorio per la restituzione della cauzione) _____

C H I E D E

di poter fruire della "saletta compleanni" ubicata in Via Corrado Gex, per festeggiare il compleanno del proprio figlio (fino a 13 anni), il giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____ .

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA, INOLTRE, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, DI IMPEGNARSI A:

- rispettare tutte le norme di utilizzo del locale contenute nell'apposito disciplinare e di averne preso visione;
- effettuare il versamento della tariffa stabilita - per l'anno 2019 **€ 50,00 + IVA** - e del deposito cauzionale di **€ 100,00** (specificando nella causale "deposito cauzionale € 100,00 – affitto locale € 61,00") una volta ottenuta l'autorizzazione e comunque non meno di cinque giorni prima dell'utilizzo sul c/c. n. IT 18 V 05696 01200 000071070X78 (Tesoreria comunale, Banca Popolare di Sondrio - Agenzia di Aosta, Corso Battaglione Aosta n. 79);
- Effettuare le pulizie al termine di utilizzo della struttura oppure rimborsare al Comune la somma di Euro 30,00 per la spesa sostenuta per effettuare le pulizie sul c/c sopraindicato;
- sollevare l'Amministrazione comunale da ogni responsabilità civile o penale in materia antinfortunistica ed assumersi in proprio la responsabilità di tutti gli adempimenti previsti dalla normativa vigente inerente la sicurezza e l'igiene ai fini della prevenzione;
- fornire al Comune, ufficio ragioneria, all'indirizzo c.chuc@comune.nus.ao.it oppure tel. n. 0165 763716 il "codice destinatario" e un indirizzo di PEC al fine dell'emissione della fattura.

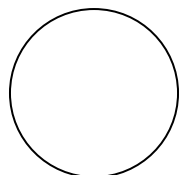
Le chiavi potranno essere ritirate prima dell'utilizzo c/o l'Ufficio Segreteria del Comune, in orario di apertura al pubblico.

Nus, _____

VISTO si autorizza.

IL SEGRETARIO COMUNALE

Data _____



Firma del Richiedente