

*Al Segretario Comunale del  
Comune di Nus*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

A nome del \_\_\_\_\_

C.F. o Partita I.V.A. \_\_\_\_\_

Tel. n° \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

***C H I E D E***

L' uso della Sala \_\_\_\_\_

Del Municipio di Nus per il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Per (motivazione) \_\_\_\_\_

(da compilare solo per la richiesta della sala consigliare)

Inoltre D I C H I A R A di aver utilizzato nell'anno corrente la SALA CONSIGLIARE nei seguenti giorni:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

Nus, il \_\_\_\_\_

***IL RICHIEDENTE***

**COMUNE DI NUS**

VALLE D'AOSTA

V I S T O : SI AUTORIZZA E SI PRENDE ATTO DELLA RICHIESTA SUDDETTA

Nus, \_\_\_\_\_

**IL SEGRETARIO COMUNALE**

*Ubaldo Alessio CERISEY*