

OGGETTO: Richiesta autorizzazione per utilizzo in modo esclusivo del “PARCO CALISTHENICS”.

Il/la sottoscritto/a _____,
residente in _____ via _____
tel. n. _____ e-mail _____
in qualità di _____
responsabile designato a curare i rapporti con l'Amministrazione Comunale, presa visione del regolamento comunale che disciplina l'utilizzo del Parco Calisthenics, approvato con deliberazione del Consiglio comunale n. 46 del 29.06.2021

CHIEDE

che codesto rispettabile Ente conceda l'utilizzo del “PARCO CALISTHENICS”
in modo esclusivo

per il/i giorno/i _____ (massimo 30 giorni annui)
dalle ore _____ alle ore _____ per lo svolgimento della seguente
attività/manifestazione _____

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di impegnarsi a:

- svolgere l'attività/manifestazione autorizzata secondo le modalità e gli scopi dichiarati nella domanda;
- rispettare il regolamento per l'utilizzo del Parco, approvato con deliberazione del Consiglio comunale n. 46 del 29.06.2021, in particolare i divieti di cui all'art. 4;
- effettuare il versamento della tariffa stabilita e pari a € 10,00/orari (specificando nella causale “utilizzo Parco Calisthenics € ... indicare importo”), 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);
- sollevare l'Amministrazione comunale da ogni responsabilità derivante dall'uso del parco e/o da eventuali danni che tale uso possa provocare sia a persone che a cose. Qualora i responsabili degli utilizzatori dell'area verde riscontrino danni che alterino lo stato originario del parco medesimo, gli stessi sono tenuti a darne immediata comunicazione all'Amministrazione Comunale. Le spese derivanti da eventuali danni arrecati al parco ed alle strutture ivi esistenti saranno addebitate direttamente al soggetto utilizzatore o all'Ente nella figura della persona designata quale responsabile e in caso di accertamento di danni provocati per dolo, negligenza o imperizia, i soggetti interessati saranno esclusi da future assegnazioni dell'area;
- 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.

Data _____

Firma



COMUNE DI NUS

VALLE D'AOSTA

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

Nus, _____

IL SEGRETARIO COMUNALE
Fabrizio DESAYMONET
