



COMUNE DI AVELLINO

CENTRO SOCIALE
"Samantha della Porta" tel.0825/780110-781913
Via Morelli e Silvati 83100 AVELLINO

Prot.

Al Dirigente Settore Cultura
Sede

Oggetto: *Richiesta e dichiarazione di responsabilità per l'utilizzo dei locali del Centro Sociale Sindacale.*

Il sottoscritto..... residente in.....
alla via.....tel.....chiede per il giorno/i.....
..... dalle ore..... alle ore..... i locali del Centro Sociale
Sindacale, in nome e per proprio conto o/e in rappresentanza dell'Associazione.....
..... in qualità di....., con la presente,

SI IMPEGNA

- 1)a versare la quota di utilizzo sul c/c n. 10477834, intestato a Comune di Avellino – Servizio di Tesoreria, indicando nella causale la dicitura: "Fitto aula Centro Sociale" così come da tariffario approvato dal C.C. di Euro....., contestualmente alla presente, autorizzando il funzionario responsabile, in mancanza del versamento a disdettare l'uso di che trattasi;
- 2)a rispettare lo Statuto e le regole del Centro Sociale Sindacale;
- 3)a rispettare e a far rispettare le elementari norme comportamentali e di correttezza nell'utilizzo di una struttura pubblica;
- 4)a rispettare gli orari stabiliti di cui in premessa;
- 5)a rispettare le direttive o/e le raccomandazioni del Funzionario Responsabile del Centro Sociale, compresa la revoca per gravi motivi dell'autorizzazione concessa;
- 6)ad accettare il trasferimento in altro locale del Centro nel caso in cui, per urgenti ed indifferibili necessità si rendesse necessario.

SI ASSUME LA PIENA RESPONSABILITA'

-di eventuali danni arrecati alla struttura, ai locali, alle cose del Centro Sociale durante l'utilizzo dello stesso, rispondendone civilmente in prima persona;

-di eventuali atti o fatti che nello svolgimento delle attività o della manifestazione dovessero verificarsi e che per la loro gravità dovessero assumere rilevanza penale;

-di ogni altro comportamento o azione non consona all'attività e agli scopi per cui è stato richiesto l'utilizzo del Centro Sociale.

A tal fine, esonera da qualsiasi responsabilità il Comune di Avellino e tutti i dipendenti del Centro.

La presente è confermativa solo se debitamente firmata dal Funzionario Responsabile.

Letto, confermato e sottoscritto.

IN FEDE

V° SI AUTORIZZA

IL FUNZIONARIO RESPONSABILE