

Al Comune di TRIVIGNANO UDINESE

OGGETTO: Richiesta di utilizzo sale comunali.

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di

CHIEDE

L'utilizzo del seguente immobile di proprietà comunale:

- SALA POLIFUNZIONALE "EX AMBULATORIO" Via dello Stradone 3 - CAPOLUOGO
- ATRIO "EX SCUOLE ELEMENTARI" Borgo San Martino - CLAUIANO
- SPAZIO ESPOSITIVO/MULTIMEDIALE Via della Filanda 1 - CLAUIANO
- SALA POLIFUNZIONALE - MERLANA E MELAROLO Via Michele Gigante 2 - MELAROLO

Per lo svolgimento della seguente attività:

Secondo le seguenti modalità:

- Nel giorno di _____ dalle ore _____ alle ore _____
- Nel periodo dal _____ al _____ dalle ore _____ alle ore _____
- Nei giorni di _____ dalle ore _____ alle ore _____
- Nei giorni di _____ dalle ore _____ alle ore _____
- A partire da _____

Con la presente dichiara altresì di aver preso visione di quanto contenuto e sancito dal Regolamento per l'utilizzo delle sale comunali.

Trivignano Udinese, lì _____

Prot. nr. _____ del _____

IL RICHIEDENTE

Si autorizza

Il Responsabile del Servizio

Prot. nr. _____ del _____

Si avvisa che l'utilizzo della sala comunale dovrà avvenire nel rispetto delle prescrizioni in materia di contenimento emergenza epidemiologica da Covid-19 e nello specifico dovrà essere mantenuto il distanziamento sociale o in alternativa le persone dovranno essere munite di strumenti di protezione individuale, quali mascherine o comunque una protezione a copertura di naso e bocca.