



**COMUNE DI ELINI  
PROVINCIA OGLIASTRA**

**Al Sindaco  
del Comune di Elini**

**RICHIESTA LOCALI CAS**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter utilizzare i locali del centro di Aggregazione Sociale sito in Via Grazia Deledda (primo piano)  
per il giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ per lo  
svolgimento \_\_\_\_\_ di  
\_\_\_\_\_

**SI OBBLIGA**

- ☐ ad assicurare l'uso diligente dei locali richiesti, onde garantire il mantenimento del perfetto stato igienico degli stessi ed evitare danni di qualsiasi genere;
- ☐ ad effettuare la pulizia dei locali, compreso i servizi igienici, a seguito dell'utilizzo;
- ☐ a tenere comunque sollevato ed indenne il Comune da ogni e qualsiasi responsabilità che dovesse derivare a persone o cose a causa delle attività svolte all'interno della struttura.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Vista la richiesta si autorizza all'utilizzo dei locali e alla consegna delle chiavi.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## CONSEGNA CHIAVI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## DICHIARA

- di aver ricevuto in data odierna dal Comune di Elini copia di n° 1 chiave dotata di telecomando del Centro di Aggregazione Sociale sito in via Grazia Deledda (primo piano);
- di assumersi la responsabilità delle chiavi e di impegnarsi alla restituzione delle stesse al Comune di Elini
  - ☐ al termine delle attività o in qualunque momento l'Ente lo richieda
  - ☐ il giorno \_\_\_\_\_ o in qualunque momento l'Ente lo richieda
- che le chiavi verranno utilizzate esclusivamente dalla sottoscritta o dal sig./sig.ra \_\_\_\_\_ e di non cedere o prestare a terzi le suddette chiavi, o non utilizzarle per fini diversi da quelli per i quali sono state ricevute in consegna.

Elini \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Restituzione chiavi avvenuta in data \_\_\_\_\_

Elini \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_