



**COMUNE DI ELINI
PROVINCIA OGLIASTRA**

**Al Sindaco
del Comune di Elini**

RICHIESTA LOCALI AULA CONSILIARE

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

CHIEDE

di poter utilizzare l'Aula Consiliare del Comune di Elini per il giorno _____
dalle ore _____ alle ore _____ per lo svolgimento di _____

SI OBBLIGA

-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.

- 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 a 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.
- 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 _____