

Data _____

Spett.le
Comunità Montana Lario Intelvese
Via Roma, 9
22023 CENTRO VALLE INTELVI (CO)

COMUNITA' MONTANA LARIO INTELVESE
IBAN IT472053870568000049169497

OGGETTO: Richiesta utilizzo sala.

Il sottoscritto _____ (allegare copia documento d'identità: in caso di più richieste nell'anno
la copia del documento va allegata solo la prima volta)

nato a _____ il _____,

residente a _____ Tel. _____

in qualità di _____
(indicare la propria carica o funzione nell'Ass.ne/Ente/Ditta richiedente oppure scrivere Privato)

Delegato da Associazione Ente Ditta (barrare l'opzione corretta)

Ragione Sociale _____

con sede in _____

tel. _____, mail _____

CHIEDE

l'utilizzo della sala Assembleare della CMLI il/i giorno/i _____

dalle ore _____ alle ore _____

per: (indicare lo scopo) _____

CON RICHIESTA DI PATROCINIO GRATUITO DELL'ENTE (barrare se richiesto e **allegare scheda descrittiva dell'iniziativa**
– Se concesso dà diritto all'uso gratuito sala e all'utilizzo del Logo Istituzionale nei documenti promozionali)

Al tal fine

DICHIARA

1. Di aver preso visione del Regolamento per l'uso delle sale della CMLI
2. Che le persone ammesse nella sala non supereranno il numero massimo di 50 (Capienza conforme al D.LGS. n.81/2008)
3. Di non concedere ad altri l'uso della sala e di non utilizzarla per finalità diverse da quelle sopra indicate;
4. Di utilizzare diligentemente la sala, i locali annessi, le attrezzature esistenti, e di garantire la tenuta di un corretto comportamento dei collaboratori e frequentatori;
5. Di lasciare i locali nel medesimo stato in cui sono stati concessi, con gli arredi sistemati ogni volta al loro posto originale
6. Di essere consapevole che in caso di danneggiamenti o furti subiti dall'Ente saranno avvisate le Forze dell'Ordine, che procederanno secondo competenza alle opportune indagini.
7. Di assicurare la tempestiva restituzione delle chiavi (art.4 del Regolamento)

Il/la Sig./Sig.ra _____ è la **persona che curerà l'apertura e la chiusura**

delle sale e il rispetto del presente regolamento – Tel. _____

Il/la Sig./Sig.ra _____ viene **delegato/a al ritiro delle**

chiavi e alla loro restituzione agli uffici della CMLI – Tel. _____

In fede, _____

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. LGS. 196/2003

Ai sensi del D. lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) che prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, la Comunità Montana Lario Intelvese informa che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, lealtà, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. Nr. 196/2003, La informiamo che i dati da Lei forniti saranno trattati nel rispetto delle norme di legge, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali.

Il trattamento dei dati avviene mediante strumenti manuali e/o informatici, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza. Si informa che il "Titolare" del trattamento è la Comunità Montana Lario Intelvese rappresentato ai fini del D. Lgs. 196/2003 dal Presidente pro tempore. Il responsabile del trattamento dei dati è la dipendente Giovanna Leoni, al quale potrà rivolgersi per far valere i Suoi diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/2003.