

**INFORMAZIONI PER IL COMUNE DI VENEZIA modulo A****DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA DI CONCESSIONE SPAZIO**

| | |
|--|--|
| Dati Richiedente | Denominazione _____ Indirizzo _____ C.F./P.IVA _____ Polizza assicurativa n. _____ <i>(obbligatoria ai sensi dell'art.4 L. 266/91)</i> |
| Responsabile/ Presidente/ Legale rappresentante | Sig./Sig.ra _____ Tel. _____ Cell. _____ Email _____ Fax _____ Indirizzo posta certificata _____ Referente per le comunicazioni Sig. _____ Cell _____ |
| Iscrizione Albo Comunale | N° _____ |
| Spazio richiesto | Edificio _____ Indirizzo _____ Piano _____ Sala _____ Piano _____ Sala _____ Piano _____ Uffici/Sala _____ Piano _____ Palestra _____ Altro _____ |
| Periodo richiesto | Giorno/i _____ dalle ore _____ alle ore _____ |

INFORMAZIONI PER IL COMUNE DI VENEZIA modulo A
Motivo richiesta

Indicare in modo dettagliato

| | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| Attività aperta al pubblico | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Somministrazione cibi e bevande | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Cottura / riscaldamento cibi e bevanda | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

Soggetti che accedono allo spazio

Indicare tipologia e n. utenti (esempio anziani, adolescenti, bambini diversamente abili, cittadini, ecc.....)

Apparecchiature, strumenti e materiali

Indicare apparecchiature, strumenti, materiali i proprietà del richiedente per i quali si chiede autorizzazione all'uso presso la sede:

Incaricato apertura e chiusura della sede

Sig./Sig.ra _____

Tel. _____ Cell _____

Personale incaricato dal richiedente delle procedure di sicurezza
Nome cognome
*incaricato di ****

| | |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

*** precisare se incaricato di: addetto evacuazione – oppure addetto primo soccorso o addetto antincendio a seguito di idonea e documentata formazione

INFORMAZIONI PER IL COMUNE DI VENEZIA modulo A

**Altre
informazioni**

Il sottoscritto dichiara che gli apparecchiature, strumenti e materiali per i quali viene richiesta l'autorizzazione al loro utilizzo negli spazi concessi in uso sono marcati CE o IMQ e conformi alla normativa vigente.

Dichiara che tutte le informazioni fornite corrispondono al vero ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445.

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003 n° 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma _____