



**CITTÀ DI BESANA IN BRIANZA**  
Provincia di Monza e Brianza

**DOMANDA DI CONCESSIONE D'USO OCCASIONALE  
DEI LOCALI COMUNALI DI VIA PASCOLI 10 IN LOCALITA' VILLA RAVERIO**

.. I. sottoscritto/a.....nato/a a .....

il.....residente a.....(.....)

c.a.p. ....via.....n°.....

Codice fiscale | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

n. cell..... e.mail.....

Pec (eventuale).....

in qualità di Presidente/Legale Rappresentante/diretto interessato di

ente del terzo settore di cui art. 4 D.lgs 03/07/017 n. 117 (**spuntare la casella corrispondente**):

<input type="checkbox"/> Organizzazione di volontariato	<input type="checkbox"/> Associazione di promozione sociale	<input type="checkbox"/> ONLUS	<input type="checkbox"/> Cooperativa sociale
<input type="checkbox"/> Impresa sociale	<input type="checkbox"/> Rete associativa	<input type="checkbox"/> società di mutuo soccorso	<input type="checkbox"/> associazione riconosciuta
<input type="checkbox"/> associazione non riconosciuta	<input type="checkbox"/> fondazione	<input type="checkbox"/> ente filantropico	<input type="checkbox"/> _____

altro (**spuntare la casella corrispondente**):

<input type="checkbox"/> comitato	<input type="checkbox"/> azienda pubblica	<input type="checkbox"/> ente pubblico
<input type="checkbox"/> partito/gruppo/movimento politico	<input type="checkbox"/> organizzazione sindacale	<input type="checkbox"/> privato cittadino
<input type="checkbox"/> istituto scolastico	<input type="checkbox"/>	

con denominazione.....

e sede legale a.....prov.....

via.....n°.....

C.F. (se in possesso)..... Partita IVA (se in possesso).....

tel.....e.mail.....

Pec (eventuale).....

## CHIEDE

La concessione in uso dei locali in oggetto nei seguenti giorni e orari:

- il giorno...../...../..... dalle.....alle.....
- il giorno...../...../..... dalle.....alle.....
- il giorno...../...../..... dalle.....alle.....
- il giorno...../...../..... dalle.....alle.....

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., nonché sotto la propria responsabilità anche penale in caso di dichiarazioni false o reticenti **DICHIARA** quanto segue:

- Data di costituzione del soggetto rappresentato \_\_\_\_\_

- Esiste uno Statuto?  SI  NO

- Esistono altri accordi scritti che legano gli associati?  SI  NO

- Da quale data il soggetto rappresentato svolge attività a Besana in Brianza? \_\_\_\_\_

- Svolge attività di rilevanza ed utilità sociale o culturale nel territorio del Comune? Quale:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

- Quale attività intende svolgere nell'ambito dei locali eventualmente assegnati? Breve descrizione:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### Il sottoscritto dichiara altresì:

- di avere preso visione e di accettare le norme di cui al Regolamento approvato con deliberazione consiliare n. 17 del 23.03.2022;

- di avere preso visione dell'informativa privacy presente sull'Avviso pubblico e di autorizzare il trattamento dei dati personali in conformità al Regolamento UE 2016/679;

- che il numero presunto dei partecipanti/occupanti i locali è.....

- di attuare tutte le procedure atte al contenimento del contagio da COVID-19 secondo le normative nel tempo vigenti in materia;

- che i responsabili maggiorenni (uno dei quali dovrà essere sempre presente presso il locale nel periodo di utilizzo) sono.....  
.....

**Allega copia di:**

- Documento di identità
- Statuto o atto costitutivo o accordi scritti tra gli associati (solo in occasione della prima richiesta o in caso di variazioni)

Besana in Brianza, .....

Firma

.....

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO**

AUTORIZZAZIONE N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

VISTO, si autorizza

Il Responsabile del Settore

\_\_\_\_\_

Ritiro autorizzazione \_\_\_\_\_

Ritiro chiavi \_\_\_\_\_

Riconsegna chiavi \_\_\_\_\_

Estremi del pagamento \_\_\_\_\_

Annotazioni \_\_\_\_\_