

Al Comune di Ozzano dell'Emilia  
Via della Repubblica 10  
40064 Ozzano dell'Emilia (BO)  
email: [salaraparelli@comune.ozzano.bo.it](mailto:salaraparelli@comune.ozzano.bo.it)  
PEC: [comune.ozzano@cert.provincia.bo.it](mailto:comune.ozzano@cert.provincia.bo.it)  
tel.: [051/791370](tel:051791370)

**ISTANZA**  
**IL SOTTOSCRITTO**

|  |   |   |
|--|---|---|
| Cognome*   |   |   |
| Nome*  |   | Luogo di nascita*                                 |
| Data di nascita *  | Sesso* <input type="checkbox"/> M<br><input type="checkbox"/> F | Indirizzo di residenza (Via e numero civico)<br>* |
| Comune di residenza*   | CAP *   | Provincia *                                       |
| Codice Fiscale *   |   |   |
| Recapito Telefonico*   |   |   |
| Indirizzo email*   |   |   |
| <b>Parte riservata alle istanze da parte di Associazioni / Società / Enti</b>  |   |   |
| In qualità di Presidente/Legale Rappresentante di ....*  |   |   |
| Avente sede in* (indirizzo completo)   |   |   |
| Codice Fiscale* _____  |   |   |
| Partita IVA* _____   |   |   |
| <b>ATTENZIONE:</b> se si possiedono sia Codice Fiscale che Partita IVA, compilare entrambi i campi oppure sbarrare il codice non posseduto<br>Per gli amministratori di condominio: indicare l'esatta denominazione del condominio e i relativi dati fiscali |   |   |
| Recapito Telefonico*   |   |   |
| <b>ATTENZIONE:</b> per emissione e-fattura occorre indicare:<br>indirizzo PEC e/o codice univoco*: _____<br>Indirizzo email* _____   |   |   |

**CHIEDE  
LA CONCESSIONE IN USO DEL SEGUENTE LOCALE DI PROPRIETÀ  
COMUNALE**

**SALA POLIVALENTE “LIVIO RAPARELLI” - VIA DEGLI ORTI 16/A**

In aggiunta (barrare solo se interessa): • uso cucina      • uso impianto

audio    • uso impianto video

**(l'uso dell' impianto audio e video è riservato esclusivamente alle  
associazioni e conferenze)**

**IN DATA**

**DALLE ORE**

**ALLE ORE**

Consegna chiavi in data \_\_\_\_\_

Riconsegna Chiavi in data \_\_\_\_\_ al/ alla dipendente addetto/a

**DICHIARA \*\***

1. di garantire il corretto uso dei locali, esclusivamente allo scopo sopra indicato, **nel rispetto delle prescrizioni contenute nel “Regolamento per l'utilizzo della sala polivalente “Livio Raparelli” - via degli Orti n° 16/A”** definito dalla deliberazione della Giunta Comunale nr. 6 del 25/01/2024, esecutiva, e affisso in sala;
2. di aver preso visione della deliberazione della Giunta Comunale nr. 6 del 25/01/2024, esecutiva, di approvazione delle tariffe per l'utilizzo di codesto spazio culturale e delle regole d'uso;
3. di impegnarsi ad effettuare il versamento ammontante ad Euro..... con le seguenti modalità :

**COMUNE DI OZZANO DELL'EMILIA**

**TESORIERE INTESA SANPAOLO SpA – FILIALE DI OZZANO DELL'EMILIA (BO)**

**IBAN: IT21J0306936991100000046009**

**IMPORTANTE:** il pagamento di quanto dovuto dovrà essere effettuato solo dopo l'emissione della fattura, che vi verrà comunicata via mail dall'ufficio comunale preposto.

### **DICHIARA INOLTRE \*\*:**

- di prendere in temporaneo uso, per scopo proprio e volontario, gli ambienti della sala denominata “Livio Raparelli” ubicata in via degli Orti n° 16/A in Ozzano dell’Emilia (BO) che include arredi, impianti e servizi, anche ad uso di cucina (opzionale);
- che è strettamente volontaria e facoltativa ogni attività compiuta in tali ambienti;
- di essere pienamente consapevole che la sala è inserita nel complesso residenziale “Le Colonne” e che pertanto la propria attività non deve recare disturbo al vicinato, prendendo atto che nel condominio vige **l'orario di riposo diurno dalle 13 alle 15 e l'orario di silenzio dopo le ore 22;**
- che non sarà utilizzata neanche parzialmente l'area pubblica circostante la sala per la propria attività, evitando in particolare schiamazzi o invasioni delle zone private;
- di accettare le tariffe stabilite dall'Amministrazione comunale con G.C. 6/2024 così come le regole d'uso inserite nella stessa delibera;
- di accettare che l'Amministrazione comunale effettui controlli alla sala e agli arredi per verificarne l'integrità ed il corretto uso;
- di assumersi l'obbligo di provvedere agli adempimenti di legge nel caso di utilizzo di strumenti musicali o di riproduzione di brani assoggettati alle norme SIAE;
- che a tale effetto, si assume la responsabilità a titolo personale, **sia civilmente che penalmente**, per le conseguenze che dovessero derivare dalle sue azioni od attività durante l'utilizzo della sala e delle sue pertinenze (servizi, cucina ecc.), di ogni sua attrezzatura o arredo ed in particolare di eventuali danni per uso improprio che dovessero derivare a se stesso, ad altri o a cose nel periodo di utilizzo, **anche all'esterno dell'immobile.**

**In conseguenza di quanto sopra, il/la sottoscritto/a manleva con la presente dichiarazione l'Amministrazione comunale, dalle responsabilità civili e penali che in ogni modo dovessero sorgere in conseguenza dell'utilizzo della “Sala Livio Raparelli” e dei servizi connessi; in eguale modo manleva l'Amministrazione per**

**qualsiasi danno dovesse subire la mia persona, uno dei partecipanti o un terzo soggetto nel corso delle attività svolte durante l'occupazione e l'utilizzo.**

**\*\*Consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci ai sensi degli art. 75 e 76 DPR 445/2000 che prevedono la decadenza dai benefici e l'obbligo di denuncia all'autorità competente.**

**Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi e per gli effetti del Reg. UE 679/2016, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dalle norme di legge in vigore, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento e che il conferimento dei dati è indispensabile per lo svolgimento della procedura in oggetto e per gli adempimenti previsti di legge. Dichiaro di essere informato che il Titolare del trattamento è il Comune di Ozzano**

**dell'Emilia e il responsabile della protezione dei dati per il Comune di Ozzano dell'Emilia è Lepida S.p.A -Via della Liberazione, 15 Bologna -Tel 051/6338800 email: [dpo-team@lepida.it](mailto:dpo-team@lepida.it).**

**Ozzano dell'Emilia, .....  
..... (firma)**

**Le dichiarazioni sopra specificate sono state sottoscritte in presenza del/della dipendente addetto/a al ricevimento atti.**

**Ozzano dell'Emilia, ..... Il/La dipendente addetto/a  
.....**