

RICHIESTA DI UTILIZZO LOCALI DEL COMUNE

Il sottoscritto _____
residente a _____
in via _____ n. _____
tel. _____ cell. _____ in rappresentanza del gruppo/associazione _____
_____ chiede di usufruire dei seguenti locali comunali:

SALA CIVICA MARIANO RUMOR o SALA CONSILIARE;

SALA ATTIGUA ALLA BIBLIOTECA OTTAVIA BONAFIN;

per il/i giorno/i _____ dalle ore _____ alle ore _____ per il seguente motivo:

Il sottoscritto si impegna:

1. A prendere personalmente le chiavi presso l'ufficio protocollo del Comune in orario di apertura al pubblico, almeno il giorno precedente l'utilizzo o il giorno medesimo;
2. Ad esibire nel momento del ritiro delle chiavi l'eventuale bonifico bancario richiesto:
 - Sala "**Rumor**" fino a 4 ore € 100,00.-, intera giornata € 200,00.-
 - Sala "**Bonafin**" fino a 4 ore € 25,00.-, intera giornata € 50,00.-
3. Ad assumersi la responsabile per eventuali danni arrecato a persone o cose durante l'utilizzo della sala e riconsegnarla nel medesimo ordine in cui è stata trovata;

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 sulla privacy, il sottoscritto acconsente al trattamento e alla diffusione delle informazioni personali qui fornite, da parte dell'amministrazione comunale di San Giovanni Ilarione .

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' PER IL RITIRO DELLE CHIAVI

Il sottoscritto dichiara di ricevere in data _____ copia della chiave d'accesso all'edificio comunale e/o alla sala richiesta e di essere a conoscenza del divieto di riprodurre copie o prestarle ad altri e di impegnarsi a riportarle il giorno successivo all'utilizzo in orario di apertura al pubblico. Si rende, nel contempo, responsabile dello spegnimento delle luci e della chiusura del portone di ingresso che dovrà avvenire entro le ore 24.00. Lo stesso, infine, si rende responsabile del numero di presenti in sala che dovrà sempre e comunque essere inferiore a 100 – ex D.M. 16.02.1982 e del riordino della stessa.

San Giovanni Ilarione, _____

Firma

Al Comune di
San Giovanni Ilarione

OGGETTO: Utilizzo Sala Civica/Consiliare per riunione del _____
Associazione/Gruppo _____

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
Residente a _____ in via _____
In qualità di referente/organizzatore della riunione in oggetto.

Vista l'attuale situazione di emergenza per contagi da virus Covid-19;
Visti i DD.PP.CC.MM. in materia di contrasto alla diffusione del virus Covid-19 e relativi protocolli e linee guida;

Si impegna, nel rispetto delle norme sanitarie in materia di contenimento della diffusione del contagio da COVID-19, per tutta la durata della riunione:

- a mettere a disposizione degli insegnanti e dei partecipanti alle lezioni soluzioni idroalcoliche per la disinfezione delle mani all'ingresso dell'edificio e durante l'assemblea,
- a verificare che i partecipanti indossino correttamente la mascherina,
- a verificare il mantenimento continuativo della distanza di sicurezza interpersonale di almeno un metro fra tutti i partecipanti,
- ad arieggiare il locale;
- a provvedere alla disinfezione, con idonei prodotti, degli arredi e strumenti utilizzati (tavoli, sedie, ...) alla conclusione di ogni lezione;
- a registrare i nominativi e contatti delle persone presenti alle lezioni.

Di essere a conoscenza che il Comune provvederà alla disinfezione della sola pavimentazione.

Di dichiarare di essere a conoscenza delle norme a protezione della privacy contenute nel GDPR 2016/679 e nell'informativa privacy reperibile sul sito istituzionale del Comune di San Giovanni Ilarione all'indirizzo:

<https://www.comune.sangiovanniilarione.vr.it/c023070/images/Comune/INFORMATIVA%20GENERALE%20PER%20CITTADINI.pdf>. dando il consenso al Comune di San Giovanni Ilarione al trattamento dei propri dati esclusivamente per le finalità relative alla richiesta in oggetto. Le modalità con la quale saranno trattati i dati personali sono sia cartacee che attraverso procedure informatizzate, gli stessi saranno conservati in archivi sia informatici/che cartacei.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini di una corretta gestione della richiesta

San Giovanni Ilarione, Li _____
