

Spett.le
COMUNE DI CASTELNUOVO
Piazza Municipio 1
38050 CASTELNUOVO (TN)
Fax 0461-751110
comune.castelnuovo@comune.castelnuovo.tn.it

Oggetto : Domanda utilizzo « MALGA ROATTO ».

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____ Prov. _____
Via _____ n. _____ cap. _____ tel. _____
e-mail _____ C.F. _____ con la presente ,

CHIEDE

Di poter utilizzare per il periodo dal _____ al _____ l'edificio
denominato MALGA ROATTO
per il seguente motivo _____

Al riguardo precisa:

1. che le persone che utilizzeranno la struttura sono n. _____;
2. di assumersi la responsabilità di eventuali danni a persone, cose o guasti che si verificassero all'immobile, agli arredi alle suppellettili e di risarcire al Comune di Castelnuovo, l'ammontare dell'eventuale danno accertato. Risponde di qualsiasi evento arrecato a terzi durante l'utilizzo dell'immobile;
3. di impegnarsi a restituire le chiavi della struttura entro le ore 10.00 del giorno successivo all'ultimo giorno di utilizzo.

IL RICHIEDENTE

_____ lì _____



COMUNE DI CASTELNUOVO
Provincia Autonoma di Trento



Visto si **ACCONSENTE**:

Castelnuovo, _____

IL SINDACO
Lorenzin ing. Ivano