

Al Comune di Camaiore
Settore 3 Servizi al Cittadino
Servizio 10 Turismo, Cultura, Sport
U.O. Cultura –Biblioteca – Museo
Palazzo Tori – Massoni
55041 Camaiore

OGGETTO: Richiesta utilizzo sala “Biblioteca comunale - Centro Civico di Orbicciano”.

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di _____,

C.F./P.IVA _____ residente in _____

Via _____ n° _____ con la presente richiede la disponibilità della Sala della Biblioteca Comunale presso il Centro Civico di Orbicciano per il/i giorno/i _____

dalle ore _____ alle ore _____ per il seguente motivo _____.

Recapiti a cui inviare eventuali comunicazioni:

cell. _____ mail _____

Attesta di aver preso visione di quanto sotto indicato e di impegnarsi a rispettare le norme di comportamento di cui al presente modulo:

- **DI** aver preso visione della Deliberazione della Giunta Comunale n. 353 del 09/12/2024 avente per oggetto “ *Servizi a domanda individuale- determinazione delle tariffe e del tasso di copertura anno 2025*” nella quale sono indicati anche i costi per l’utilizzo della sala della Biblioteca Comunale – Fraz. Orbicciano;
- **DI** presentare la domanda almeno 30 giorni prima dalla data dell’iniziativa;
- **DI** effettuare il pagamento previsto di **€ 10,00 per ogni giorno di utilizzo** attraverso il sistema Pago Pa che verrà inviato dall’ufficio competente e di provvedere alla presentazione dell’attestazione di avvenuto pagamento;
- **DI** impegnarsi a non arrecare alcun danno alle strutture chieste in uso e di provvedere a munirsi a proprio carico di tutte le eventuali autorizzazioni previste per legge e necessarie

per lo svolgimento dell'attività di che trattasi (compresi i diritti SIAE, servizi di sicurezza e quanto altro);

- **DI** sollevare l'Amministrazione comunale da ogni e qualsiasi responsabilità di natura civile e/o amministrativa per eventuali danni, a cose e/o persone, che si verificassero durante il periodo di utilizzo;
- **DI** avvisare tempestivamente l'Ufficio Cultura – Biblioteca - Museo qualora l'evento venga cancellato;
- **DI** provvedere al termine dell'utilizzo della sala a spegnere tutte le luci, chiudere le finestre e tutte le porte di accesso.

Allega copia di un documento di identità in corso di validità.

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli che quanto sopra sia rispettato.

Data _____

Il/La Richiedente

Autorizzo il trattamento dei dati ai sensi del Regolamento 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR); i dati forniti nell'ambito del presente procedimento verranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per le finalità del procedimento per il quale vengono resi e con le modalità previste dalla "Informativa generale privacy" ai sensi dell'art. 13 del GDPR (Riferimenti: www.comune.camaiore.lu.it - sez. privacy. Email: rpddprivacy@comune.camaiore.lu.it).

Data _____

Il/La Richiedente

Il presente modulo può essere consegnato all'Ufficio Protocollo del Comune di Camaiore o all'Ufficio Cultura - Biblioteca – Museo; può essere altresì inviato tramite mail all'indirizzo cultura@comune.camaiore.lu.it o protocollo@comune.camaiore.lu.it