

# AL SINDACO DEL COMUNE DI URBANIA

OGGETTO: RICHIESTA UTILIZZO SALA UOVO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

a nome e con conto di (Associazione/gruppo/altro) \_\_\_\_\_

---

## CHIEDE

L'utilizzo della Sala Uovo sita nell'interrato del Nido d'Infanzia "A.C. Luciani" in via D. Alighieri

Nel giorno \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

nelle giornate di \_\_\_\_\_

per il motivo di seguito indicato \_\_\_\_\_

---

## DICHIARA

- di aver preso visione delle regole di utilizzo della sala e di impegnarsi a rispettarle
- di presentare all'Ufficio servizi sociali la ricevuta di pagamento della tariffa prevista
- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs.196/2003 e del Regolamento UE n.2016/679

Firma

---