

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 mensilmente
- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs.196/2003 e del Regolamento UE n.2016/679
- di aver preso visione del Regolamento sanitario e si impegna a controllare la certificazione verde covid19

Firma
