

	Amministrazione destinataria Comune di Vergiate Ufficio destinatario Biblioteca	
---	--	--

Domanda di organizzazione di corsi e laboratori in biblioteca e altri spazi comunali

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

CHIEDE

di organizzare negli spazi comunali messi gratuitamente a disposizione dell'Amministrazione il seguente corso o laboratorio

Denominazione del corso o laboratorio
Descrizione dell'attività

Finalità del corso o laboratorio	
Destinatari	
Numero minimo dei partecipanti per l'attivazione del corso	
Numero massimo dei partecipanti	
Numero lezioni	
Durata lezioni	
Quota di partecipazione	Importo quota (€)
<input type="radio"/> a lezione	
<input type="radio"/> per l'intero corso	
<input type="radio"/> carnet	
<input type="radio"/> altro	
Specificare	
Continuità del corso o laboratorio	
<input type="radio"/> proposto per la prima volta	
<input type="radio"/> già proposto nei seguenti anni	
Anni nei quali è stato già proposto il corso o laboratorio	
Dotazioni particolari degli spazi	
<input type="radio"/> non sono necessarie particolari dotazioni	
<input type="radio"/> sono necessarie particolari dotazioni	
Dotazioni	
<input type="checkbox"/> videoproiettore	
<input type="checkbox"/> schermo	
<input type="checkbox"/> lavagna	
<input type="checkbox"/> altro	
Specificare	

per il periodo											
Periodo		Dal giorno			Dalle ore			Al giorno		Alle ore	
<input type="radio"/>	singolo o multiplo										
Periodo		Dal giorno			Al giorno						
<input type="radio"/>	ricorrente (*)										
Ricorrenza		Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom	Dalle ore	Alle ore	
<input type="radio"/>	settimanale	ogni: settimane		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ricorrenza		Dalle ore			Alle ore						
<input type="radio"/>	mensile	ogni giorno:	ogni: mesi								
Ricorrenza		Dalle ore			Alle ore						
<input type="radio"/>	mensile	ogni:	di ogni mesi								
Periodo											
<input type="radio"/>	altro periodo (specificare)										

Esempi di compilazione per periodo ricorrente (*):

esempio ricorrenza settimanale: "ogni 2 settimane **Mar** dalle ore 17:00 alle ore 22:00"

esempio ricorrenza mensile: "ogni giorno 5 ogni 3 mesi dalle ore 17:00 alle ore 22:00"

esempio ricorrenza mensile: "ogni **primo lunedì** di ogni 2 mesi dalle ore 17:00 alle ore 22:00"

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di aver preso visione dell' "Informativa per gli interessati all'organizzazione di corsi in Biblioteca o in altri spazi comunali", in particolare relativamente all'assunzione della responsabilità dell'organizzazione del corso o laboratorio del soggetto proponente
- di aver preso visione dei vigenti Regolamenti comunali per l'utilizzo delle sale comunali, di accettarne tutte le condizioni e gli obblighi di legge
- di assumersi la responsabilità per eventuali danni a persone o cose che venissero causati dai partecipanti ai corsi o laboratori
- di impegnarsi a riconsegnare gli spazi nello stato in cui sono stati affidati

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
<input checked="" type="checkbox"/>	curriculum vitae del docente del corso o laboratorio
<input checked="" type="checkbox"/>	preventivo economico della manifestazione, evento o iniziativa
<input type="checkbox"/>	documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Vergiate		
Luogo	Data	Il dichiarante