



SPORTELLO UNICO INTEGRATO

COMUNE DI FOLIGNO

FOLIGNO, _____

OGGETTO: Richiesta uso Sala Comunale.

**AL SIGNOR SINDACO
del Comune di
FOLIGNO**

Il/La sottoscritto/a _____ a nome e per conto del
_____ con sede in
_____ P.I. o C.F. _____,

chiede di poter utilizzare la seguente sala:

Sala del Consiglio Comunale (capienza 40 posti)

senza amplificazione

con amplificazione

Sala Italo Fittaioli – Palazzo Comunale (capienza 50 posti)

senza amplificazione

con amplificazione

Sala Sisto IV – Palazzo Trinci

senza amplificazione

con amplificazione

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

per _____

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di ben conoscere il Regolamento per la disciplina delle Sale Comunali e di accettare tutte le condizioni ivi previste, senza eccezione alcuna.

FIRMA _____

Referente per eventuali comunicazioni

N. Telefono _____