

**OGGETTO: RICHIESTA UTILIZZO STABILE COMUNALE di**

- LOVAREZZE  
 CARIOLETTA

Il/I sottoscritto/i \_\_\_\_\_ nato/i a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente/i in  
\_\_\_\_\_, recapito Tel. \_\_\_\_\_, mail  
\_\_\_\_\_

In qualità di:

- Presidente/rappresentante dell'associazione/gruppo organizzato:  
\_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_;
- Famiglie con almeno 2 residenti nel comune di Caltrano;
- Altri richiedenti;

**CHIEDE/CHIEDONO**

la concessione in uso dello stabile denominato \_\_\_\_\_ per il  
periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ a scopo \_\_\_\_\_

A tal fine dichiara/dichiarano, sotto la propria responsabilità, che durante il periodo sopraindicato  
soggiorneranno presso lo stabile anzidetto n. \_\_\_\_\_ persone di cui adulti n. \_\_\_\_\_ e minorenni n. \_\_\_\_\_  
sotto tutela del responsabile/i.

**SI IMPEGNA/IMPEGNANO**

sin d'ora al rispetto delle norme indicate nel "disciplinare sull'utilizzo stabili comunali montani di Lovarezze e  
Carioletta" approvato con delibera di G.C. n. 35 del 24.05.2022, nonché alle eventuali prescrizioni impartite  
dal personale incaricato del Comune.

Distinti saluti.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma

**Comunicazioni per gli utenti:**

- Ritiro chiavi dalle ore 08.30, previo contatto telefonico con il rappresentante dell'associazione incaricata dal comune.
- Consegna chiavi entro le ore 19.00, previo contatto telefonico con il rappresentante dell'associazione incaricata dal comune.
- Cauzione da consegnare al momento del ritiro delle chiavi e ritirabile dopo il controllo effettuato.