

Associazione "A.S.D. DANZA PIVE' LA MADDALENA"

Via CHIUSEDDA SNC

La MADDALENA (O.T.) C.A.P. 07024

P.IVA : 9104050904

Cell:346.1021330 - 338.6408172

La Maddalena 24/05/2018



Ill.mo

Commissario Straordinario dr. Carta Mario

E p.c.

Sig. Piga Mauro

*Responsabile settore ufficio cultura,
sport e spettacolo del Comune di Palau*

Piazza Popoli d'Europa n. 1

07020 Palau (SS)

Oggetto: richiesta utilizzo TEATRO MONTIGGIA per il giorno 29 giugno 2018 saggio A.S.D. DANZA PIVE' ;

con la presente , il sottoscritto Verrascina Vittorio , in qualità di presidente dell' "A.S.D. Danza Pivè", Chiede la Vostra autorizzazione a poter usufruire per il suddetto giorno , dalle ore 13.00 alle 23.30 circa, della struttura comunale denominata "teatro montiggia", al fine di permettere alle allieve palaesi di danza che rappresento la realizzazione del loro saggio di fine anno.

All'uopo , Vi si richiede il Patrocinio del Comune di Palau, precisando che l'evento sarà a titolo gratuito per il pubblico.

Domanda già presentata il 22/05/18 con nota prot. N. 8992.

In attesa di celere riscontro porgo

Cordiali Saluti

Verrascina Vittorio

MODULO DI DOMANDA
UTILIZZO CINETEATRO

Al Responsabile del Settore
Socioculturale

Il/la sottoscritto/a VERRASCINA VITTORIO nato/a a GRASSANO (TO) il 03/04/1965
residente a LA FLADDALENA (SS) in Via CHIUSEDDA n°, in
qualità di PRESIDENTE
Società/Associazione A.S.D. DANZA FIVE'
P.IVA..... C.F. 3106050904 tel. 338 6408172
.e-mail.....

consapevole della responsabilità che si assume e delle sanzioni stabilite dalla Legge nei confronti di chi attesta il falso e delle sanzioni previste dalla normativa in vigore (D.P.R. 445/2000).

CHIEDE

l'utilizzo del cineteatro, per lo svolgimento di SAGGIO DANZA FINE ANNO
"NAPUL'E"

Il locale verrà utilizzato nei seguenti giorni:

☒ il 29.06.2018 mese.....anno.....

Oppure per il periodo

☐ dal al

	dalle ore	alle ore
LUNEDI		
MARTEDI		
MERCOLEDI		
GIOVEDI		
VENERDI	<u>13.00</u>	<u>23.30</u>
SABATO		
DOMENICA		

DICHIARA

- di utilizzare la struttura con scrupolo e correttezza, rispettando le norme di sicurezza e di igiene;
- di rifondere, in caso di danneggiamento ai locali e alle attrezzature utilizzati, gli eventuali danni all'Amministrazione Comunale;
- di sollevare l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità per danni a persone e/o cose, anche di terzi, che dovessero verificarsi in qualsiasi modo da quanto forma oggetto della presente richiesta. Inoltre, solleva l'Amministrazione Comunale da eventuali ammanchi o furti o incidenti che dovessero essere lamentati.

In fede

Dichiaro, inoltre, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento amministrativo per il quale la presente dichiarazione viene resa, ai sensi dell'art.10 D.Lgs.196/2003.
Palau, 26.05.2018

TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale VRRVTR65D03E147Q
Cognome VERRASOINA
Nome VITTORIO
Luogo di nascita GRASSANO
Provincia MT
Data di nascita 03/04/1965

Data di scadenza 12/12/2023
Sex M

Dati sanitari regionali

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI MADDALENA

CARTA D'IDENTITÀ

N° AT 5426748

DI VERRASOINA VITTORIO

Valore fino al 03/04/2025

AT 5426748

IPZS SPA - OFFICINA C.V. - ROMA

Cognome... VERRASCINA
Nome... VITTORIO
nato il... 03/04/1965
(alto n... 16... P.I... SA...)
a... GRASSANO (MT)
Cittadinanza... Italiana
Residenza... LA MADDALENA
Via... VIA CHIUSEDDA 0 esp. SNC
Stato civile...
Professione... MARITTIMO
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura... 182
Capelli... CASTANI
Occhi... CASTANI
Segni particolari... nessuno



Firma del titolare... *Vittorio Verrascina*

La Maddalena... 21/03/2013

Impronta del dito
ind...

IL SINDACO

TITOLOANE P.O. SETTORE DEMOGRAFICI

Dr. SSA ANNA MARIA CANINO



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



3 Cognome

VERRASCINA

4 Nome

VITTORIO

5 Data di nascita

03/04/1965

6 Numero di identificazione personale

7 Numero di identificazione dell'istituzione

VRRVTR65D03E147Q SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera

9 Scadenza

80380002009100054020

12/12/2023