## Al Signor Sindaco del Comune di Rezzato

II sotto	scritto	in qualità
di		
residen	nte a	n in viann
tel./cell	l	
Codice	Fiscale	
Visto i	l regolamento per l'uso delle	Sale riunioni del Comune:
		CHIEDE
di pote	r usufruire della sala riunioni	ITALO CALVINO Via L. da Vinci, 44
il giornoalle orealle ore		
(indicar	re dettagliatamente le modalità	di svolgimento dell'iniziativa)
present	ze previste	
Con la	presente il sottoscritto si rende g	arante:
2)	sollevando l'Amministrazione Comunale da ogni e qualunque responsabilità i ordine a danni o furti, impegnandosi altresì ad indennizzare il Comune qualora ciò accadesse; ) chiusura delle porte di accesso al termine dell'utilizzo; ) del comportamento disciplinato degli utenti, assicurando la necessaria vigilanz durante tutto il tempo in cui viene utilizzata la sala;	
5)		
Rezzato, lì		Il Richiedente
RESPO	ONSABILE RITIRO CHIAVI:	

DICHIARAZIONE ESEI	RCENTE ATTIVITA' DI PUBBLICO SPETTACOLO
Il sottoscrittoindicate	in qualità di responsabile delle manifestazioni sopra
	DICHIARA
	osto ai fini della sicurezza antincendio e si impegna, per quanto di retta gestione della sicurezza e al mantenimento dell'efficienza delle
sono state prescritte;  è stato predisposto un servizio interno presenza contemporanea di almeno n. consentire un efficace espletamento dei sono installati n. 3 estintori di tipo manifestazione, a mantenerli efficienti e il sottoscritto si impegna a mantenere, soluzioni predisposte ai fini di sicurezza o sistemazioni a sedere e/o in piedi pe o percorribilità e segnalazione delle vio segnaletica di sicurezza;	to applicabili, le limitazioni, i divieti e le condizioni di esercizio che di vigilanza antincendio che assicura durante le ore di attività la 2 persone. Il numero e l'addestramento delle persone è tale da i compiti assegnati; approvato. Il sottoscritto si impegna, per tutta la durata della in posizione visibile, segnalata e raggiungibile; almeno per tutta la durata della manifestazione, l'efficienza delle e relative a: er il pubblico; e di esodo; degli impianti a rischio specifico, con particolare riferimento agli
	(data) (firma del responsabile dell'attività)
	EVENTUALE DELEGA RESPONSABILE SERATA /EVENTO Cognome

n. telefono