

Al Comune di Milano

Area Municipi

Municipio 2

Viale Zara 100

20125 - Milano

Bollo Euro 16,00

(vedi esenzioni)

PG.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

quale legale rappresentante di \_\_\_\_\_  
(parte da compilare in caso di richiesta da parte di associazioni, enti, ecc.) condividendo i valori della Costituzione Italiana di cui all'allegato 1.

### CHIEDE LA CONCESSIONE TEMPORANEA DELLO SPAZIO <sup>(1)</sup>

denominato \_\_\_\_\_ sito in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

per il seguente utilizzo <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

Anfiteatro Martesana - Largo Martiri della libertà Iracheni Vittime del Terrorismo, 1

salone lato destro PT;

Cascina Turro - Piazzale Governo provvisorio, 9

spazio veranda;

Salone Via Sant'Uguzzone, 8

salone

Sala Commissioni Viale Zara, 100

sala

è possibile, su richiesta, concordare sopralluogo in orari da definire con il Municipio.

L'attività sopra indicata sarà:

aperta genericamente al pubblico

rivolta a specifiche categorie di persone <sup>(2)</sup>: \_\_\_\_\_

con una previsione di afflusso pari a circa n° \_\_\_\_\_ partecipanti.

per il seguente periodo compreso fra il giorno \_\_\_\_\_ ed il giorno \_\_\_\_\_,  
con la seguente articolazione giornaliera:

GIORNI	DATA	ORARIO conforme alle disponibilità della struttura richiesta, pubblicate sul sito del Municipio 2	
		Dalle ore	Alle ore
Lunedì			
Martedì			
Mercoledì			
Giovedì			
Venerdì			
Sabato			
Domenica			

<sup>1</sup> Indicare il motivo della richiesta (assemblea, corso, laboratorio, mostra, ecc.)

<sup>2</sup> Indicare il tipo di invitati attesi (cittadini in genere, propri aderenti, giovani, ecc.)

Chiede inoltre:

1. che gli vengano prestati, con addebito dei relativi costi aggiuntivi, i seguenti servizi:
  - di custodia
  - di pulizia e riordino
  - di riscaldamento o condizionamento dell'aria
2. di corrispondere al Municipio il quantum dovuto
  - mediante pagamento a mezzo POS
  - pagamento a mezzo bonifico bancario su c/c IBAN: IT15 V030 6901 7831 0000 0300 001

A tal fine, consapevole di quanto previsto dall'art. 71 del DPR 445 del 28.10.2000 circa la possibilità della Pubblica Amministrazione di effettuare controlli atti ad accertare la veridicità dei dati dichiarati,

DICHIARA

- di essere nato/a a ..... il .....
- di risiedere a .....  
in via/piazza ..... n. ....  
tel. ....

- di essere il legale rappresentante di (da compilare in caso di richiesta da parte di associazioni, enti, ecc.) .....  
con sede legale a ..... Via .....n. ....  
CF/IVA .....;
- di essere consapevole che il rilascio dell'autorizzazione oggetto della presente istanza sarà subordinato alle seguenti condizioni:
  - sottoscrizione del contratto per l'uso temporaneo dello spazio richiesto
  - consegna delle ricevute di avvenuto pagamento del corrispettivo, ove dovuto
- di impegnarsi ad attivare e a mantenere in essere per tutta la durata della concessione (anche quando di una sola giornata), un'idonea polizza assicurativa di Responsabilità civile verso terzi, stipulata con primaria Compagnia di assicurazioni, riportante una descrizione del rischio coerente con l'oggetto della concessione, per un massimale assicurato non inferiore a € 1.000.000 per sinistro.  
Eventuali franchigie previste dalle condizioni contrattuali non sono opponibili ne' a terzi, ne' al concedente.
- di consentire il trattamento dei dati personali ai sensi della normativa vigente;
- di rispettare eventuali provvedimenti di revoca, sospensione o limitazione della concessione medesima, conseguenti al mancato rispetto degli impegni sottoscritti.

NB

I programmi del Municipio hanno priorità assoluta su ogni destinazione per l'utilizzo degli spazi e possono consentire la revoca di autorizzazione previo avviso di almeno cinque (5) giorni. Ogni comunicazione del Municipio relativa all'istanza deve essere indirizzata a:

Ente \_\_\_\_\_ Sig./a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Milano, \_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

AL MUNICIPIO 2 DI MILANO  
Viale Zara 100  
20125 - Milano

*(Persona Fisica)*

Il/la sottoscritto/a .....,  
nato/a a ....., il .....,  
codice fiscale....., residente in ....., via .....

*(Oppure)*

*(Persona Giuridica)*

Il/la sottoscritto/a .....,  
nato/a a ....., il .....,  
in qualità di legale rappresentante di  
.....,  
codice fiscale/partita IVA  
.....,  
con sede in .....,  
via .....

**D I C H I A R A**

di riconoscere e rispettare i principi, le norme e i valori della Costituzione Italiana, repubblicana e antifascista, che vieta ogni forma di discriminazione basata su sesso, razza, lingua, religione, opinioni politiche, condizioni personali e sociali.

.....  
Luogo, data

FIRMA

.....

DICHIARAZIONE ESENZIONE MARCA DA BOLLO

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a .....  
residente a ..... in via ..... n .....  
in qualità di ..... dell'Ente/Associazione .....  
.....

DICHIARA

che l'Ente/Associazione .....  
rientra nella seguente categoria (barrare la casella interessata):

- Esenzione dal bollo ai sensi dell'art. 16 del D.P.R. 30.12.1982 n. 955 (Enti Pubblici).
- Esenzione dal bollo ai sensi dell'art. 8 della Legge 11.08.1991 n. 266 (Associazioni di Volontariato).
- Esenzione dal bollo ai sensi degli artt. 10 e 17 del D.Lgs 04.12.1997 n. 460 (O.N.L.U.S.).
- Esenzione dal bollo ai sensi del D.P.R. 642/1972 allegato B) punto n. 27-bis (Federazioni sportive ed enti di promozione sportiva riconosciuti dal CONI).

luogo e data .....

---

(firma e timbro)