



Spett.le Ufficio Tecnico
Piazza Aldo Moro, 8
36014 Santorso (VI)

RICHIESTA PRESTITO ED UTILIZZO ATTREZZATURE - SALE RIUNIONI

Il Sottoscritto		Indirizzo	
-----------------	--	-----------	--

Per conto di		Cell/Tel/mail	
--------------	--	---------------	--

Codice fiscale		P. IVA.	
----------------	--	---------	--

Per il seguente motivo	
-------------------------------	--

DICHIARA di

- Essere / non essere iscritta all'Albo delle Associazioni del Comune di Santorso
 Aderire ai valori della Costituzione e dell'antifascismo

CHIEDE IL PRESTITO DELLE SEGUENTI ATTREZZATURE - SALE RIUNIONI DI PROPRIETA' COMUNALE

ATTREZZATURA	Q.tà	DISP.*	ATTREZZATURA	Q.tà	DISP.*	SALA RIUNIONI C/O	N°	RISCALDAMENTO	
								DALLE ORE	ALLE ORE
VIDEOPROIETTORE		01	IMP. AMP. TROMBE		01	MUSEO ARCHEOLOGICO	<input type="checkbox"/>		
TRANSENNE MET.		15	MICROFONO ANTENNA		02	AULA STUDIO	<input type="checkbox"/>		
PALCO MODULARE 6X8		01	LETTORE DVD		01	AULA MAGNA G.B. CIPANI	<input type="checkbox"/>		
TAVOLI / PANCHE		30/60				AULA MAGNA TIMONCHIO	<input type="checkbox"/>		
TAVOLI IN PLASTICA		28				VILLA ROSSI PORTICO	<input type="checkbox"/>		
SEDIE PLASTICA VERDI		100				VILLA ROSSI SALE	<input type="checkbox"/>		
SEDIE PLASTICA BIANCHE		50				SEDE MUNICIPALE	<input type="checkbox"/>		
CAVALLETTI LEGNO		13				CASA CUSTODE	<input type="checkbox"/>		
PANNELLI LEGNO PIEG.		04							
PANNELLI IN LEGNO		20							
IMP. AMP. MONOCASSA		01							
CASSE AUDIO		02							

DISP* disponibilità complessiva a magazzino: non tiene conto di eventuale materiale già impegnato

Dalle ore		del		Alle ore		del	
-----------	--	-----	--	----------	--	-----	--

Modalità ritiro	<input type="checkbox"/> Per conto proprio	<input type="checkbox"/> chiede la consegna c/o _____
-----------------	--	---

Data		Firma	
-------------	--	--------------	--

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO SEGRETERIA

NOTE E CALCOLO SPESA

SALA RIUNIONI	N° GIORNI	IMPORTO	PULIZIE	TOTALE

ATTREZZATURA RICHIESTA	N° GIORNI	IMPORTO	MONTAGGIO	TOTALE
Il Responsabile del Procedimento _____			TOTALE SALA	
			TOTALE	
			CAUZIONE SALA	
			TOTALE COMPLESSIVO	

ALL'ASSESSORE COMPETENTE

In riferimento alla presente domanda, quanto richiesto, verrà concesso :
 AD USO GRATUITO **A PAGAMENTO**

DATA _____ **FIRMA** _____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO TECNICO COMUNALE

CONSEGNA ATTREZZATURE - CHIAVI	
Attrezzatura consegnata a:	
Condizione attrezzatura: NOTE	

DATA		FIRMA CONSEGnatARIO		FIRMA RICEVENTE	
-------------	--	----------------------------	--	------------------------	--

RITIRO ATTREZZATURE - CHIAVI

Data ritiro:		Ricevente:	
Condizione attrezzatura: NOTE			

L'associazione _____

con sede in _____

SOSTIENE

Il progetto dal titolo _____

Proposto dall'associazione _____

Nel seguente modo:

- _____
- _____
- _____

Data _____

Firma del Presidente