



COMUNE DI CAULONIA
Città Metropolitana di Reggio Calabria

via Roma – 89041 CAULONIA – p.i. 00890760804

Prot. n. _____ del _____

Modulo Richiesta Utilizzo Auditorium “A. Frammartino”

Il sottoscritto.....rappresentante
dell’associazione/gruppo (specificare il nome e l’attività).....
.....con sede
a.....

CHIEDE

al sig. Sindaco del Comune di Caulonia di poter utilizzare l’Auditorium “Angelo Frammartino” per i seguenti giorni e orari.....
per l’iniziativa.....

DICHIARA

- di aver preso visione del regolamento e del tariffario per l’utilizzo, assumendo ogni responsabilità’ per danni a cose o persone;
- di aver effettuato il pagamento del canone previsto dal regolamento tramite versamento su conto corrente postale n.11269891 intestato a: Comune di Caulonia per un totale di euro.....

Si allega ricevuta.

In fede

Il Richiedente

Si allega doc. identità legale rappresentante Associazione/Ente