

Castel Mella, lì .....

Egr. Sig. Sindaco  
del Comune di Castel Mella

Oggetto: **Richiesta di utilizzo Sala Riunioni c/o il CDA – Piazza Unità d'Italia**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato a ..... (.....) il ..... residente  
a ..... (.....) in via .....  
tel..... mail.....  
per conto di (associazioni, studio, gruppo etc..) .....

**CHIEDE L'UTILIZZO della Sala Riunioni c/o il Centro Diurno Anziani in piazza Unità d'Italia**

il/i giorno/i .....  
dalle ore ..... alle ore .....  
per l'organizzazione di (specificare il motivo di utilizzo della struttura):  
.....  
.....  
.....

Si allega il versamento di € 50,00 eseguito in data.....e copia di un documento d'identità.

**(Le Associazioni iscritte nel “registro delle Associazioni” sono esente dal versamento per l'affitto della sala).**

**In fede**

.....

La domanda dovrà pervenire all'Ufficio Protocollo, consegnata a mano o tramite e-mail all'indirizzo-  
[protocollo@comune.castelmella.bs.it](mailto:protocollo@comune.castelmella.bs.it) in formato pdf almeno 15 giorni prima della data richiesta.

**(Coordinate bancarie per bonifico: c/c 2300 IBAN: IT90L050345426000000002300** intestato a Tesoreria del Comune di Castel Mella c/o Banco Popolare - Società Cooperativa - Agenzia di Castel Mella - Via Torbole n. 6. Conto corrente postale **14312250** – Comune di Castel Mella servizio tesoreria)