

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 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)