

Al Signor SINDACO

del Comune di Casalpusterlengo

Oggetto: **Richiesta di utilizzo “Sala Consiliare”**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a Casalpusterlengo in Via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

CHIEDE L'UTILIZZO GRATUITO DELLA SALA CONSILIARE

(COMPATIBILMENTE CON LE PRENOTAZIONI GIA' RISERVATE IN CALENDARIO)

per la discussione della tesi di laurea che si terrà il giorno \_\_\_\_\_(\*)

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_.

A tal fine

DICHIARA

- di avere preso visione del locale;
- di essere a conoscenza di dover utilizzare un proprio computer ed una propria connessione internet;
- di essere consapevole che all'interno della sala, per ovvie ragioni di sicurezza sanitaria, si dovrà svolgere solo ed esclusivamente la mera discussione della tesi in modalità telematica e la proclamazione e non potranno assolutamente svolgersi festeggiamenti che prevedono rinfreschi e quant'altro, né ci si potrà trattenere oltre il tempo necessario;
- di esonerare l'Amministrazione da ogni rischio derivante da eventuali incidenti che compromettano l'ottimale svolgimento della discussione di laurea

E SI IMPEGNA A:

- assicurare la presenza contemporanea nella sala di un massimo di n. 10 persone;
- utilizzare diligentemente la sala e le attrezzature esistenti;
- non apportare in nessun caso modifiche di alcun tipo, anche parziali, agli impianti ed ai dispositivi di sicurezza, nonché a quelli antincendio, in modo da non comprometterne

l'integrità, la funzionalità e l'efficienza, esonerando comunque da ogni responsabilità il concedente;

- osservare tutte le disposizioni che nel corso della concessione vengano impartite dall'Amministrazione anche tramite suoi delegati ai quali il concessionario deve consentire la più ampia facoltà di controllo;
- riconsegnare i locali perfettamente sgombri da oggetti ed attrezzature non pertinenti;
- risarcire ogni eventuale danno causato sia dal sottoscritto che dai propri invitati.

Casalpusterlengo, \_\_\_\_\_

In Fede

\_\_\_\_\_

*(\*) La domanda deve essere presentata direttamente allo sportello dell'Ufficio Protocollo del Comune di Casalpusterlengo oppure tramite pec [comune.casalpusterlengo@pec.regione.lombardia.it](mailto:comune.casalpusterlengo@pec.regione.lombardia.it) **almeno 15 giorni prima della data richiesta***

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali al fine della prenotazione dello Spazio Comunale ai sensi dell'art. 7 del Dlgs 101/2018 e Regolamento Privacy 679/2016.

In Fede

\_\_\_\_\_

Casalpusterlengo, \_\_\_\_\_

**(Allegare documento d'identità in corso di validità)**