

DICHIARAZIONE UTILIZZO
AUDITORIUM "dott.ssa GRAZIELLA FUMAGALLI"

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____
recapito telefonico _____

Visto il rilascio dell'autorizzazione prot. n. _____ del _____ in merito all'utilizzo dell' Auditorium "dott.ssa GRAZIELLA FUMAGALLI", situato in Villa Mariani, via Buttafava 54 – Fraz. Galgiana - il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

D I C H I A R A

- di avere preso atto dell'art. 4 del vigente regolamento per l'uso delle sale e degli spazi di proprietà comunale;
- di essere consapevole che **il richiedente sarà ritenuto responsabile in solido** di qualsiasi danno si verificasse ai mobili, immobili ed attrezzature durante le riunioni e manifestazioni;
- di avere preso atto che **l' auditorium non può ospitare più di 199 persone ;**
- di essere consapevole che non essendo disponibile apparecchiatura telefonica fissa **è obbligatorio essere dotati di apparecchiatura telefonica mobile;**
- di essere consapevole che, secondo quanto previsto al punto 1.4.1.1 del piano di evacuazione, durante lo svolgimento delle riunioni, **il responsabile dell'assemblea dovrà assumere il ruolo proprio dell'incaricato delle misure di prevenzione incendi e lotta antincendio.** In caso di pericolo, il predetto responsabile, dovrà avvalersi delle istruzioni indicate nel piano di evacuazione che è collocato all'interno nei pressi dell'accesso alla zona servizi e di cui viene fornita copia contenente le informazioni necessarie in caso di incendi o pericoli;
- di essere consapevole che nella sala è **vietato fumare;**
- di aver provveduto al pagamento della somma di € _____ + IVA come da ricevuta allegata.

Data _____

FIRMA
