

# DOMANDA PER LA CONCESSIONE IN USO DEI BENI DEL COMUNE DI PAGANI (SA)

Al Sig. Sindaco del  
Comune di Pagani  
c/a Responsabile del Settore  
Tributi e Cultura  
Sede

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in nome e per conto di \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_.

## CHIEDE

- Teatro S. Alfonso M. De' Liguori
- Foyer Teatro S. Alfonso
- Sala polifunzionale – Aula Consiliare Marcello Torre e Pinacoteca Beato Tommaso Maria Fusco
- Terrazzo Auditorium
- Salone cupola “Tu scendi dalle stelle”
- Stanza insonorizzata “Tu scendi dalle stelle”

Per il/i giorno/i \_\_\_\_\_

Indicare per ciascuna fascia scelta l'orario di inizio e di fine evento:

- |   |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> fascia mattutina                               | 07:00                    | 08:00                    | 09:00                    | 10:00                    | 11:00                    | 12:00                    | 13:00                    | 14:00                    |
| (07:00 - 14:00)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> fascia pomeridiana                             | 14:00                    | 15:00                    | 16:00                    | 17:00                    | 18:00                    | 19:00                    | 20:00                    |                          |
| (14:00 - 20:00)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| <input type="checkbox"/> fascia serale                                  | 20:00                    | 21:00                    | 22:00                    | 23:00                    | 24:00                    |                          |                          |                          |
| (20:00 - 24:00)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |
| <input type="checkbox"/> intera giornata dalle ore 07:00 alle ore 24:00 |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |                          |

Per la realizzazione della seguente iniziativa:

\_\_\_\_\_

Descrizione del tipo di utenza:

\_\_\_\_\_

Capienza max "Teatro S. Alfonso M. De' Liguori" **492 posti a sedere**, indicare n° posti previsti \_\_\_\_\_.

Capienza max "Sala polifunzionale – Aula Consiliare Marcello Torre e Pinacoteca Beato Tommaso Maria Fusco" **273 posti a sedere**, indicare n° posti previsti \_\_\_\_\_.

Specificare la tipologia di iniziativa:

Iniziativa a pagamento

Iniziativa gratuita

Referente per comunicazioni: Sig. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445

#### DICHIARA

- a) di aver preso visione della struttura esistente e della attrezzatura ivi contenute;
- b) di avere la seguente natura giuridica \_\_\_\_\_
- c)  in caso di richiesta fatturazione elettronica, di allegare modello fattura; (opzionale)
- d) di aver preso visione del Regolamento Comunale vigente;
- e)  di avere diritto alla riduzione del 50% come previsto dal Regolamento in caso di utilizzo da parte di Associazioni no profit, di promozione sociale e altre organizzazioni del terzo settore, con sede nel Comune di Pagani.
- f) di attenersi alle modalità di utilizzo contenute all'interno del Regolamento d'uso;
- g) di non utilizzare gli spazi del Teatro per un numero di persone superiore a quello max consentito;
- h) di aver assolto a tutti gli obblighi di legge previsti dalla natura della manifestazione (SIAE, contributi ex ENPALS, ecc.);
- i) di avere a norma e certificate le attrezzature installate in proprio;
- j) di essere comunque a conoscenza di tutti gli obblighi imposti al concessionario dalle norme del regolamento comunale che disciplina l'uso della sala nonché delle tariffe in vigore, al cui pagamento è subordinato il rilascio della concessione.

Il/La sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie contenute nel presente modulo sono veritiere.

Conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03 e del RGDP 679/2016 e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/03.

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/a ed inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente.

Pagani, li \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

La domanda deve essere presentata almeno 30 giorni prima dell'iniziativa e corredata di una fotocopia del documento di identità.

## DICHIARAZIONE DI PRESA IN USO DEL BENE COMUNE

---

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in nome e per conto di \_\_\_\_\_,  
a seguito della concessione in uso di \_\_\_\_\_ per il/i giorni \_\_\_\_\_.

### SI IMPEGNA

- a conservare e custodire il locale, le sue adiacenze e i relativi arredi con massima diligenza, a non destinarlo ad altri usi che non siano quelli per i quali è stato concesso;
- a non cedere neppure temporaneamente l'uso a terzi, né a titolo gratuito né a titolo oneroso;
- a restituire al concedente al termine della durata della concessione i beni oggetti della medesima nello stesso stato in cui sono stati consegnati;
- a rispondere direttamente dei danni alle persone e alle cose, provocati anche da terzi, compresi quelli ai locali, ai suoi arredi e alle relative adiacenze, che si verificassero durante la concessione, restando a suo completo ed esclusivo carico qualsiasi risarcimento senza diritto di rivalsa verso il concedente;
- a smontare entro le 2 ore successive alla data di svolgimento della manifestazione l'eventuale materiale depositato.

Pagani, li \_\_\_\_\_

In fede

---

# DATI NECESSARI PER LA FATTURAZIONE ELETTRONICA

(ALLEGATO OPZIONALE)

COMPILARE IN OGNI SUA PARTE

Il sottoscritto .....  
(nome e cognome)

nella sua qualità di .....  
(richiedente persona fisica a cui emettere la fattura oppure legale rappresentante, presidente ecc. ... della persona giuridica a cui emettere la fattura)

## COMUNICA

i dati per l'emissione della fattura relativa alla prenotazione delle sale comunali:

**RAGIONE SOCIALE/COGNOME E NOME** .....

**INDIRIZZO** .....

**CODICE FISCALE**.....**PARTITA IVA** .....

Organismo soggetto alla scissione dei pagamenti (split payment)      **SI**       **NO**   
(In caso di soggetto giuridico)

**CODICI DESTINATARIO** (se privi di Codice Univoco, inserire la codifica standard "0000000" (7 zeri)

**CODICE UNIVOCO** ..... **CODIFICA STANDARD** .....

**PEC** .....  
(Per i soggetti che intendano ricevere le fatture elettroniche attraverso il canale PEC da parte dell'Agenzia delle entrate)

Il richiedente, consumatore finale, rinuncia alla ricezione di una copia della fattura in formato cartaceo, ai sensi dell'articolo 1 del D.Lgs. 05.08.2015, n. 127

**SI**       **NO**

*Nel caso fosse interessato alla ricezione della fattura cartacea da parte dell'Amministrazione emittente, la stessa sarà inoltrata al medesimo indirizzo di posta elettronica indicato per il ricevimento dell'avviso PagoPA*

**FIRMA** .....