



COMUNE DI BARCELLONA POZZO DI GOTTO CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA

VIA SAN GIOVANNI BOSCO 1 - 98051 BARCELLONA POZZO DI GOTTO (ME)

CONCESSIONE IN USO LOCALI COMUNALI

Istruzioni operative

Il modulo, che ha il solo fine di autorizzare l'utilizzo della struttura, dovrà essere introitato al protocollo generale dell'Ente almeno 30 giorni prima della data dell'evento ed è reperibile:

- on line sul sito istituzionale dell'ente nella sezione MODELLI DOCUMENTAZIONE SOTTOVOCE SUAP E PATRIMONIO
- oppure in formato cartaceo, sia presso l'ufficio Patrimonio del Comune sito in via San Giovanni Bosco, 1, piano terra stanza n. 68, sia presso gli uffici SUAP, siti in Via Del Mare 22.

Una volta compilato e sottoscritto (anche digitalmente qualora l'istante lo preferisca) potrà essere prodotto:

1. **brevi manu** all'ufficio posta in entrata presso la sede comunale in via in via San Giovanni Bosco 1;
2. per **e-mail** o per **pec** al seguente indirizzo comunebarcellonapdg@postecert.it

L'istante, non appena ottenuta la suddetta autorizzazione per l'utilizzo del locale, verificherà con il SUAP se per lo svolgimento dell'evento medesimo sia necessaria ulteriore documentazione ai fini del rilascio della licenza di P.S. a cura della competente Autorità di Pubblica Sicurezza.

Per informazioni riguardanti la disponibilità della struttura nelle date richieste, rivolgersi a:

Sig.ra Marilena Mirabile (c/o Ufficio Patrimonio) tel. 0909790386

Arch. Salvatore Milone (c/o Ufficio Patrimonio) tel. 0909790241

Per informazioni e/o chiarimenti riguardanti i documenti necessari per il rilascio della licenza di Pubblica Sicurezza, rivolgersi a:

Dottoressa Salvatrice Genovesi (c/o ufficio SUAP) tel. 0909790700 e Sig.ra Rosaria Chianese (c/o ufficio SUAP) tel. 0909790711

mail annonaemercati@comune.barcellona-pozzo-di-gotto.me.it

Oggetto: Richiesta utilizzo locali Comunali.

- | | |
|---|--|
| ☐ Auditorium San Vito
☐ Monte di Pietà -Auditorium Oasi
☐ Parco Maggiore La Rosa | ☐ Villino Liberty Foti-Arcodaci
(capienza max 30 persone per matrimoni civili)
☐ Monte di Pietà -Oasi Giardini
☐ Salone Ex Pescheria
☐ Saloni Ex stazione Seme D'Arancia |
|---|--|

Il/La Sottoscritto _____ nato a _____

Il _____ nella qualità di _____

con sede in _____

Tel. _____ mail _____ pec _____

C H I E D E

La disponibilità del locale sopra indicato, al fine di svolgere il seguente evento: _____

Per il/i giorn _____

Mattino dalle ore _____ alle ore _____

Pomeriggio dalle ore _____ alle ore _____

D I C H I A R A

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000:

1. Che i locali sopracitati non verranno utilizzati per attività di vendita.
2. Di assumersi ogni responsabilità civile, penale e patrimoniale per danni a persone o cose, anche di terzi, che potessero in qualsiasi modo derivare da quanto forma oggetto del presente atto di concessione nel periodo autorizzato, esonerando il Comune di Barcellona Pozzo di Gotto da qualsiasi tipo di responsabilità.
3. Di osservare le prescrizioni previste nei regolamenti per la concessione in uso dei locali Comunali;
4. **Ai fini dell'esenzione del pagamento, di rientrare in una delle seguenti fattispecie previste dalla D.C.C. n. 51 del 26/10/2004 ovvero richieste di concessione da parte di: (barrare una delle seguenti opzioni)**

- | | |
|--|--|
| ☐ Partiti Politici
☐ Associazioni di volontariato
☐ Associazioni culturali | ☐ Istituzioni Pubbliche
☐ Istituzioni Religiose
☐ Organizzazioni Sindacali |
|--|--|

5. Di provvedere, successivamente all'ottenimento della presente autorizzazione, a fornire tutta la necessaria documentazione che sarà richiesta in base all'evento da organizzare per l'acquisizione dei prodromici permessi e/o comunicazioni al locale commissariato di P.S..
6. Di provvedere - se dovuto- al pagamento SIAE ed altre eventuali spese.

Allega fotocopia versamento - se dovuto.

Allega fotocopia documento di riconoscimento dell'istante, in corso di validità

Barcellona Pozzo di Gotto lì ____/____/____

Firma del dichiarante