

RICHIESTA DI UTILIZZO DELLA SEDE OPERATIVA DI VIA DON LUIGI ORIONE, 43

Il/la sottoscritto/a _____, nato il ___/___/_____, a _____
e residente in (CAP) _____ (città) _____, alla via _____,
codice fiscale _____, professione _____
=====tel. _____, mail _____@_____ . =====

in qualità di associato, ovvero volontario di Gocce nell'Oceano APS ETS,

chiede

di essere autorizzato a utilizzare per motivi personali la sede di via don Luigi Orione, 43, alle condizioni richiamate dal verbale del Consiglio di Amministrazione del 30 ottobre 2016.

A tal fine

Dichiara

- di essere iscritto nel registro dell'associazione da almeno tre anni e di svolgere l'attività con assiduità;
- che l'appuntamento, che avrà inizio alle ore __,__, del giorno ___/___/_____, non avrà una durata superiore alle sei ore;
- di assumersi ogni responsabilità derivanti dall'utilizzo della sede;
- che provvederà, entro le ore 14,00, del giorno successivo, alla pulizia della stessa e a smaltire gli eventuali rifiuti prodotti;
- (solo per gli associati) di impegnarsi a versare un contributo di Euro 20,00 (venti/00) quale rimborso forfetario a copertura delle spese legate all'utilizzo.

Luogo e data _____

Sottoscrizione _____

Spazio riservato al Presidente del Consiglio di Amministrazione:

si concede non si concede (motivo della non concessione: _____)