

Spett.le GAL MERIDAUNIA

P.ZA MUNICIPIO 2

BOVINO (FG)

Invio a mezzo email:

info@meridaunia.it

Invio a mezzo PEC:

meridaunia@pec.it

MODULO DI RICHIESTA UTILIZZO CENTRO DEL GUSTO DEI MONTI DAUNI – TROIA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. _____
il ___ / ___ / ___ e residente in _____ Prov. _____ via
_____ n. _____ Codice Fiscale _____

In qualita' di (selezionare l'opzione che ricorre)

legale rappresentante dell'Associazione
con sede in alla vian.
Codice Fiscale / P.iva

legale rappresentante della società / impresa con sede in
alla vian.
P.iva

Altro soggetto organizzatore,
specificare.....
Con sede in alla via
Codice Fiscale/P.iva.....

CHIEDE

di utilizzare i locali del Centro del Gusto dei Monti Dauni, ubicati nell'ex Convento "San Francesco," sito in via Roma, Troia

DICHIARA

di voler svolgere la seguente attività (specificare l'attività per la quale si richiede l'utilizzo del Centro):

.....

di necessitare dei seguenti spazi (indicare se cucine, chiostro, spazio antistante al chiostro, piano superiore):

.....

di occupare gli spazi nei seguenti giorni

e nei seguenti orari (comunque non oltre le ore 24.00)

.....

Di voler procedere alla somministrazione di alimenti e bevande (barrare solo in caso affermativo):

di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 71 del D.Lgs. 59/2010 per l'esercizio della somministrazione di alimenti e bevande (ove ricorra la fattispecie);

SI IMPEGNA

a versare il contributo previsto per i costi di gestione;

ad utilizzare i locali solo ed esclusivamente per le attività sopra dichiarate;

a riconsegnare i locali nelle medesime condizioni di agibilità e pulizia in cui sono stati consegnati (eventuale materiale depositato nei locali concessi dovrà essere rimosso);

a ritenersi sin d'ora responsabile dell'uso del locale richiesto per tutta la durata dell'utilizzo del locale stesso. Nessuna responsabilità, sia civile che penale, potrà essere imputata al GAL Meridaunia in conseguenza dell'attività svolta nei locali concessi all'uso.

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, altresì dichiara:

di essere in possesso di tutte le autorizzazioni necessarie allo svolgimento delle attività da svolgersi presso il Centro del gusto (a titolo esemplificativo SIAE, somministrazione di alimenti e bevande) e ne allega copia

oppure

Che per l'espletamento delle attività proposte non sono necessarie autorizzazioni di sorta

Luogo, data

Firma del Legale Rappresentante

Si allega un documento di riconoscimento in corso di validità del firmatario.

Si allegano i seguenti documenti (specificare):

.....
.....
.....