

Il sottoscritto dichiara di essere informato ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003 e s.m.i. che i dati raccolti attraverso la compilazione del modulo vengono trattati, anche con strumenti elettronici, per scopi strettamente inerenti alla verifica delle condizioni per il rilascio della concessione in uso dell'immobile comunale, secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge o regolamenti.

Recapito del richiedente:

Nominativo

Indirizzo Località

Via

Telefono

Distinti saluti.

Luogo e data

.....
(Timbro/firma leggibile)

N.B: Allegare copia fotostatica di documento di identità in corso di validità.



**COMUNE DI
MONASTEROLO DEL CASTELLO**

Provincia di Bergamo

Sede: Piazza Giovanni XXIII, 5 - Tel. 035 81.45.15 – Fax. 035 81.45.26
COD. FISC. 81002200160 - P.IVA 01279680167 - CAP 24060

Prot.

Vista la suddetta richiesta:

◇ si autorizza la concessione in uso della suddetta struttura come sopra richiesto.

a titolo gratuito a titolo oneroso

◇ si nega la concessione in uso della suddetta struttura.

Monasterolo del Castello,

Il Responsabile del Settore/Il Sindaco

.....