

**RICHIESTA USO LOCALI CENTRO SOCIALE SAN PIETRO A.P.S.**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_) Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in rappresentanza di:

* ASSOCIAZIONE (Legalmente costituita) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* SOCIO (ISCRITTO DA ALMENO DUE ANNI E CON ISCRIZIONE REGOLARE)

chiedo di poter usufruire dei locali e delle attrezzature del Centro Sociale San Pietro, siti in Gubbio Via di Fonte Avellana 12, per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ed in particolare richiedo l’uso di:

LOCALI

* SALA ATTIVITÀ VARIE
* SALA GIOCHI CARTE
* CUCINA SENZA COTTURA ALIMENTI
* CUCINA CON COTTURA ALIMENTI (**E’ RICHIESTA PRESENZA PERSONALE QUALIFICATO** – VEDI VERBALE DI CONSEGNA)
* PIAZZALE ESTERNO
* GIARDINO ESTERNO
* SERVIZI IGIENICI ESTERNI

ATTREZZATURE

* TAVOLI QUADRATI (1x1m) N° \_\_\_\_\_\_\_
* TAVOLI LUNGHI (0,8x2,2m) N° \_\_\_\_\_\_\_
* SEDIE N° \_\_\_\_\_\_\_
* PANCHE N° \_\_\_\_\_\_\_

LE ATTREZZATURE SARANNO UTILIZZATE:

* Presso il Centro Sociale
* In altro luogo (specificare): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PERIODO ED ORARI

Giorno \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Orario \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

Giorno \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Orario \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

Giorno \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Orario \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

Giorno \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Orario \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

Giorno \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Orario \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_

La richiesta sarà sottoposta all’approvazione del Centro Sociale S. Pietro che provvederà a dare risposta via email.

Durante l’uso dei locali e/o delle attrezzature sarà presente un consigliere del Centro o un suo delegato per l’apertura/chiusura e per la sorveglianza del corretto uso.

I LOCALI E LE ATTREZZATURE SARANNO RESTITUITI NELLE CONDIZIONI DI CONSEGNA; EVENTUALI DANNI SARANNO RISARCITI.

Gubbio lì \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Firmato (per il richiedente)

**VERBALE DI CONSEGNA**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rappresentante del Centro Sociale San Pietro consegno al sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rappresentante il facente richiesta

* quanto richiesto
* quanto specificato nella allegata email di risposta

In caso di uso di cucina con cottura alimenti si specifica che il personale qualificato è costituito da:

Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firmato (per il Centro San Pietro) Firmato (per il richiedente)

Gubbio lì \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

**VERBALE DI RICONSEGNA**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rappresentante il facente richiesta, riconsegno al sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rappresentante del Centro Sociale San Pietro, quanto ricevuto in data \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Osservazioni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firmato (per il Centro San Pietro) Firmato (per il richiedente)

Gubbio lì \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Via di Fonte Avellana, 12 - 06024 Gubbio (PG) - *Tel*. 075.9220235

email: [anzianispietro@virgilio.it](mailto:anzianispietro@virgilio.it) - PEC: [centrosocialespietro@pec.ancescao.it](mailto:centrosocialespietro@pec.ancescao.it)

C.F. 95001950542 - Iscritta nel registro regionale delle APS della regione Umbria al n° 49

Associata ANCeSCAO 899