



COMUNE DI CASTELNUOVO PARANO
PROVINCIA DI FROSINONE

Via Dei Fiori, 1 - Tel. 0776/952092 - Fax 0776/952686

Al Sindaco del Comune
di Castelnuovo Parano

OGGETTO: RICHIESTA UTILIZZO CAMPO CALCETTO CENTRO POLIFUNZIONALE

Io Sottoscritto _____ nato/a a _____

Il _____ residente in _____ Loc. _____

CHIEDE

L'UTILIZZO DEL CAMPO DA CALCETTO IN ERBA SINTETICA – SITO IN LOC. Terra

Nel seguente giorno _____

Lunedì (data) _____ dalle ore _____ alle ore _____

Martedì (data) _____ dalle ore _____ alle ore _____

Mercoledì (data) _____ dalle ore _____ alle ore _____

Giovedì (data) _____ dalle ore _____ alle ore _____

Venerdì (data) _____ dalle ore _____ alle ore _____

Sabato (data) _____ dalle ore _____ alle ore _____

Domenica (data) _____ dalle ore _____ alle ore _____

Per lo svolgimento di _____

Il Richiedente Dichiaro

- Di rispondere di ogni eventuale danno che, limitatamente all'uso del campo da gioco, dei locali e delle pertinenti attrezzature, può derivare da persone o cose, esonerando l'Amministrazione comunale da ogni responsabilità.
- Di assicurarsi che dopo l'utilizzo venga chiuso l'impianto.
- Di assicurarsi che dopo l'utilizzo del campo nelle ore serali, venga spento l'impianto di illuminazione.

I moduli possono essere inviati tramite mail al seguente indirizzo: affari_generali@comune.castelnuovoparano.fr.it

Castelnuovo Parano, _____

Firma Richiedente
