

Al Sindaco della Città di Augusta

Al Servizio 8.2 – Cultura, Tradizioni Locali e Pubblica Istruzione

**OGGETTO: PROPOSTA DI REALIZZAZIONE DI WORKSHOP DA SVOLGERSI
ALL'INTERNO DELLA BIBLIOTECA COMUNALE "GEORGES VALLET".**

Il sottoscritt _____ nato a _____ prov. _____ il
_____ e residente nel comune di _____ prov. _____ in
via _____ n. _____, C.F. _____

Indirizzo email _____, telefono _____

Sezione da compilare **solo** se trattasi di Associazione/Enti/Società

Nella qualità di legale rappresentante dell'Associazione/Ente/Società denominata

avente C.F. _____ P. IVA _____

e sede legale in _____ via _____ n. _____

indirizzo email/PEC _____ telefono _____

PROPONE

La realizzazione del workshop denominato _____,
rientrante nella tipologia (*barrare con una x*):

- ☐ Laboratorio di ricamo
- ☐ Laboratorio di artigianato artistico
- ☐ Laboratorio di pasticceria locale

da svolgersi nei locali della Biblioteca Comunale "Georges Vallet".

Periodo di svolgimento: _____

Descrizione sintetica del workshop:

Numero di partecipanti previsto _____

All'uopo, consapevole della responsabilità penale cui si può andare incontro in caso di dichiarazioni false e mandaci, ai sensi del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- Di essere autorizzato a rappresentare l'Associazione/Ente/Società summenzionata in ragione del seguente atto: _____ (*solo per Associazioni/Enti/Società*);
- Di assicurare il decoro, l'igiene e la funzionalità dei locali della Biblioteca Comunale "Georges Vallet" mantenendo in perfetta efficienza le strutture e le attrezzature presenti;
- Di assumere ogni responsabilità civile e penale per gli eventuali danni a cose e persone che avessero a verificarsi in occasione o in conseguenza e correlazione al workshop;

Si allegano:

- Documento di riconoscimento
- Descrizione dettagliata del materiale occorrente per la realizzazione del workshop
- Statuto e atto costitutivo (*solo per Associazioni/Enti/Società*)
- Elenco dei titoli a comprova della competenza e delle esperienze del soggetto proponente (*Indicare anche le eventuali esperienze pregresse in attività similari*).

Luogo e data _____

Firma del dichiarante
