

ALL'UFFICIO COMUNALE SEGRETERIA  
Via G.Scotti, 50  
**20060 TRUCCAZZANO**  
mail: [segreteria@comune.truccazzano.mi.it](mailto:segreteria@comune.truccazzano.mi.it)

Il sottoscritto  
residente in Truccazzano – Via

nato a

cod. fisc.

Telefono

mail:

### **CHIEDE**

Di poter utilizzare il seguente immobile di proprietà comunale:

- saletta presso “MARIANNA” – Via G.Scotti, 25/A– piano T
- saletta presso “FARMACIA COMUNALE” – Via Calipari,2 fraz. Albignano–piano seminterrato
- saletta presso “ CENTRO CIVICO CAVAIONE” – P.zza Marco Biagi fraz. Cavaione – piano T

per svolgere \_\_\_\_\_

Comunica che l'attività non ha fini di lucro.

Mi impegno a versare tramite bollettino pagoPA di € 100,00 una tantum, come quota prevista per l'utilizzo dell'immobile comunale.

### **DICHIARA**

di essere conoscenza delle responsabilità attribuite dal regolamento approvato con atto consiliare n.33/2006 e dalle leggi, nonché di sollevare l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità.

.....  
*Firma*