

MODULO DI RICHIESTA UTILIZZO LOCALI AZIENDALI

(Regolamento per la concessione in comodato d'uso dei locali di proprietà dell'Azienda USL Toscana Centro) approvato con delibera del Direttore Generale n° 1.759 del 03/18/2018.

Il sottoscritto _____ in qualità di Legale Rappresentante
(o in qualità di delegato del Legale Rappresentante)
Dell'Ente/Associazione di Volontariato/Onlus (specificare la tipologia del soggetto richiedente)
_____ non avente scopo di lucro _____ con sede
in _____ avente la seguente natura giuridica _____
e con la seguente composizione _____
(specificare: composizione organi direttivo, assemblee, comitati esecutivi ecc) del soggetto pubblico che richiede i locali

_____ in considerazione delle finalità di seguito descritte dal soggetto richiedente come sopra identificato _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. _____ del Regolamento Aziendale previa stipula di contratto di comodato d'uso, un/ _____ locale/i
_____ di mq. _____

avente/i la seguente tipologia _____

presso il Presidio Sanitario di _____

per il periodo/ _____ e nel/nei seguente/i orario/i _____

Nel locale/i in questione sarà svolta la seguente attività _____

Il/i suddetto/i locale/i sarà frequentato dai soggetti appartenenti all'Associazione come di seguito indicati:

DICHIARA

1. La necessità/non necessità di collocare attrezzature e/o impianti di proprietà del soggetto richiedente (SPECIFICARE)

_____ (in caso di nessuna necessità inserire "non necessita alcun impianto particolare")

2. La necessità (a) /o la non necessità (b) di utilizzare impianti presenti presso i locali oggetto dell'affidamento in comodato

Punto 2 caso a) impianti di proprietà della ASL

Per lo svolgimento dell'attività da svolgere necessita l'utilizzo della seguente tipologia di impianto elettrico

_____ termotecnico _____ speciale _____ di proprietà aziendale

Punto 2 caso b) impianti di proprietà della Associazione

Per lo svolgimento dell'attività da svolgere necessita l'utilizzo della seguente tipologia di impianto elettrico

_____ termotecnico _____ speciale _____ non di proprietà aziendale e messi
in opera a cura e spese dall'Associazione

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del Regolamento dell'Azienda USL Toscana centro approvato con delibera n° 1.759 del 03/18/2018 e di accettarne ogni sua parte

_____ li _____

Il Legale Rappresentante

Dott _____