



Allegato "A"

## AZIENDA USL TOSCANA CENTRO

### Modulo di richiesta utilizzo locali e spazi aziendali in comodato

(Regolamento per la concessione in comodato d'uso dei locali di proprietà dell'Azienda USL Toscana Centro) approvato con delibera del Direttore Generale n° 1482 del 29/12/2023 .

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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Per lo svolgimento delle attività di seguito descritte

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

previa stipula di contratto di comodato (indicare locali/spazi richiesti)\_\_\_\_\_

presso il Presidio \_\_\_\_\_

per il periodo/\_\_\_\_\_e nel/nei seguente/i  
orario/i\_\_\_\_\_

Il/i suddetto/i locale/i sarà frequentato dai soggetti appartenenti al soggetto richiedente 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 del Soggetto richiedente**

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

#### **Modalità di pagamento:**

- sistema PAGOPA \_\_\_\_\_

- bonifico \_\_\_\_\_

- altro \_\_\_\_\_

La ricevuta del pagamento sarà inviata alla struttura che rilascia l'autorizzazione.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del Regolamento dell'Azienda USL Toscana centro approvato con delibera n \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ e di accettarne ogni sua parte

Allega: **copia documento d'identità**

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Il Legale Rappresentante

Dott