



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° _____ del _____.

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