Spett.le GAL MERIDAUNIA

P.ZA MUNICIPIO 2

BOVINO (FG)

Invio a mezzo email:

info@meridaunia.it

Invio a mezzo PEC:

meridaunia@pec.it

MODULO DI RICHIESTA UTILIZZO CENTRO DEL GUSTO DEI MONTI DAUNI – TROIA

II/la sottoscritto/a	nato/a a		Prov.
	esidente in		
	n Codice Fiscale		
In qualita' di (selezionare l'o	pzione che ricorre)		
con sede in all	l'Associazionenn.		
□ Legale rappresentante dell alla via	la società / impresa n	con sede	in
P.iva			
Con sede in	alla	via	
Codice			
1 iscaic/1 iiva	CHIEDE		
di utilizzare i locali del Centro sito in via San Francesco, Tro	o del Gusto dei Monti Dauni, u pia	ubicati nell'ex Convento "S	San Francesco,"
	DICHIARA		
Centro):	e attività (specificare l'attività p	·	

di necessitare dei seguenti spazi (indicare superiore):	se cucine, chiostro, spazio antistante al chiostro, piano
di occupare gli spazi nei seguenti g	
non oltre le ore 24.00)	e nei seguenti orari (comunque
•	di alimenti e bevande (barrare solo in caso affermativo): 'art. 71 del D.Lgs. 59/2010 per l'esercizio della ove ricorra la fattispecie);
	SI IMPEGNA
a versare il contributo previsto per i costi d	di gestione;
ad utilizzare i locali solo ed esclusivamente	e per le attività sopra dichiarate;
a riconsegnare i locali nelle medesime con (eventuale	dizioni di agibilità e pulizia in cui sono stati consegnati
materiale depositato nei locali concessi do	ovrà essere rimosso);
a ritenersi sin d'ora responsabile dell'uso d locale	del locale richiesto per tutta la durata dell'utilizzo del
stesso.	
Nessuna responsabilità, sia civile che pena	lle, potrà essere imputata al GAL Meridaunia in
conseguenza dell'attività svolta nei locali c	concessi all'uso.
Il sottoscritto, sotto la propria responsab	ilità, altresì dichiara:
di essere in possesso di tutte le autorizza:	zioni necessarie allo svolgimento delle attività
da svolgersi presso il Centro del gusto (a t e	itolo esemplificativo SIAE, somministrazione di alimenti
bevande) e ne allega copia	
oppure	
Che per l'espletamento delle attività prop	poste non sono necessarie autorizzazioni di sorta
Luogo, data	Firma del Legale Rappresentante

Si allega un documento di riconoscimento in corso di validità del firmatario.
Si allegano i seguenti documenti (specificare):