



COMUNE DI VINOVO

(Provincia di Torino)

Piazza Marconi, 1 - C.A.P. 10048
C.F. e P. IVA 01504430016

Tel. (011) 9620439
Fax (011) 9620430

All. 1

RICHIESTA SPAZI STAGIONE 2025- 2026

ASSOCIAZIONE:

Presidente		Indirizzo	
Telefono	Cellulare	Fax	
Indirizzo E-mail a cui inviare le debite comunicazioni:			
Referente (INDICARE il <u>solo</u> nominativo della persona delegata ad avere contatti con l'ufficio preposto all'assegnazione dei locali comunali):		Indirizzo	
Telefono	Cellulare	Fax	
Indirizzo E-mail del referente:			

Indicare chiaramente i dati per l'emissione della fattura:

Denominazione	
Ragione Sociale	
Partita Iva	
Codice fiscale dell'Associazione	
Indirizzo (posta ordinaria) a cui inviare la fattura	
Indirizzo e-mail a cui inviare la fattura	

Compilare, per cortesia, separatamente i campi relativi ad ogni attività:

Impianto	Tipo attività Fascia di età	Periodo	Giorni	Orari
		Dal		
		Al		
		Dal		
		Al		
		Dal		
		Al		
		Dal		
		Al		
		Dal		
		Al		

- ai sensi dell'art. 13 della Legge 196/03, i dati personali richiesti, verranno utilizzati dal Comune di Vinovo, per provvedere allo svolgimento delle funzioni istituzionali in materia di assegnazione.
- il firmatario, dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e/o falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000.

Data _____

Firma _____

P.S.
Tutti i campi dell'allegato 1, devono essere compilati.
In mancanza di indicazione, barrare la casella.