

Al sig. Sindaco
del Comune di Casola Valsenio

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ via _____ n. _____
telefono _____

CHIEDE di poter usufruire dei seguenti locali:

Centro Culturale Polivalente "G.Spadolini"

per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
(ovvero dal _____ al _____)

per svolgervi _____

per conto di _____

con sede in _____ via _____

COD. FISC _____ P.IVA _____

tel _____ e-mail _____ @ _____

A tale scopo si impegna, prima dello svolgimento dell'iniziativa, a pagare la somma

di € _____ quale tariffa di utilizzo rimborso spese

TRAMITE BONIFICO bancario sul CC del Comune di Casola Valsenio **IBAN IT20U0508021099T20990000011** (indicando come causale la sala richiesta e la data di utilizzo)

tramite sistema **PAYER LEPIDA** (<https://paver.lepida.it/>)

accedendo alla sezione **PAGAMENTI ONLINE** e selezionando **provincia RAVENNA – Comune CASOLA VALSENIO "Concessione sale comunali"**

Dichiaro, infine di aver preso visione, di accettare e osservare tutte le norme previste dal regolamento per la concessione in uso delle sale e spazi comunali, approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 17 del 25 marzo 2013

Casola Valsenio, _____

In fede

RICHIESTA EMISSIONE REVERSALE DI INCASSO PROVVISORIA

DEBITORE _____

MOTIVO _____

IMPORTO TOTALE € _____

imponibile € _____ Reversale n. _____ del _____

IVA € _____ Reversale n. _____ del _____

Capitolo _____