

Al Settore SS.DD.Cimiteriali. Decentramento

OGGETTO: Nomina del referente per la sicurezza nella conduzione dei locali in gestione al Settore SS.DD.Cimiteriali. Decentramento

Il/La sottoscritto/a nato a
il residente a
in Via cell..... e-mail
in qualità di dell'Associazione/Ente/altro.....
..... con sede in
Via Tel. C.F./P.I.....

ISCRITTA Registro comunale delle associazioni del Comune di Padova al numero

NON iscritta al Registro comunale delle associazioni del Comune di Padova

Iscritta a al n.....,

presa visione ed accettate le condizioni vigenti sull'utilizzo delle sale di Quartiere e a conoscenza che le strutture sono soggette al pagamento di una tariffa, salvi i casi di esenzione previsti,

DICHIARA

che la persona nominata quale referente per la gestione della sicurezza della sala denominata
..... per la sopra citata Associazione/Ente è il/la Sig./Sig.ra
nato/a il
residente a in Via n.
cell. e-mail

il/la quale **sarà sempre presente** per tutto lo svolgimento dell'iniziativa.

(luogo e data)

(firma del dichiarante)