



ARCI BASSA VAL DI CECINA

Piazza della Libertà 14, 57023 – Cecina (LI)

e-mail: info@arcibvc.it

sito: www.arcibvc.it

DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE E ACCETTAZIONE DEL REGOLAMENTO

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)
il _____ in qualità di legale rappresentante di _____
con C.F. (associazione) _____ richiedente l'autorizzazione per l'utilizzo
della sala riunioni sita al 1° piano del Centro Sociale Polivalente "U. Orlandini" di Via Corsini 5,
57023 – Cecina (LI), consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi
del codice penale e delle leggi in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art.46 del D.P.R.
n.445/2000

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITÀ

- 1) di aver preso visione e di accettare integralmente il Regolamento per l'uso della sala
- 2) di possederne una copia cartacea e/o elettronica e di impegnarsi a rispettare le prescrizioni contenute nei suddetti documenti.

Luogo e data

X

Firma