# COMUNE DI SAVOCA

CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA
Piazza G. D'Annunzio, n° 1 - 98038 Savoca
www.comune.savoca.me.it
e-mail: info@comune.savoca.me.it
pec: comunesavoca@dgpec.it
Partita IVA: 00432860831
Tel. 0942/761006


Uno dei Borghi più belli d'Italia

VILLAGES DE LA TERRE

**Spett.le Comune di**
**SAVOCA (ME)**
**Piazza G. D'Annunzio, 1**
**98038 Savoca (ME)**

**OGGETTO: Richiesta di concessione d'uso di locali di proprietà comunale.**

## Il/La Sottoscritto/a

cognome* _____ nome* _____

cod.fisc.* |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| nato a* _____ prov.* _____

sesso (M o F)* _____ il* _____ residente/domiciliato a* _____ prov.* _____

indirizzo* _____ c.a.p.* _____

tel. n. _____ cell. n. _____ e-mail _____

PEC _____

documento di riconoscimento* _____ rilasciato da _____ in data _____ **(di cui si allega copia)**

## CHIEDE

(*barrare la casella che interessa*)

☐ **a titolo individuale;**

☐ **legale rappresentante** (_____)

Eventuale

☐ di (persona fisica): _____

cod.fisc. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| nato a _____ prov. _____

sesso (M o F) _____ il _____ residente/domiciliato a _____ prov. _____

indirizzo _____ c.a.p. _____.

**A tal fine si allega delega unitamente a copia fotostatica del documento di riconoscimento del delegante.**

☐ di (persona giuridica, soc. di fatto, ecc.): _____

cod.fisc. o p.IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| con sede in _____

indirizzo _____ telefono/tfax _____.

**A tal fine si allega copia della documentazione comprovante i poteri di rappresentanza.**

☐ la CONCESSIONE DEL LOCALE: **EX SCUOLA S. MUSCOLINO**

il giorno/i _____,

il periodo/i _____, nei giorno/i _____

dalle ore _____ alle ore _____;