

Spett.le Società le Serre

Io sottoscritto/a _____

Nata/o a _____ il _____

Residente in _____ Via/Corso _____

Telefono _____ mail _____

In qualità di _____

DICHIARA

Di aver letto, di sottoscrivere e accettare tutti gli oneri a carico dei concessionari indicati nel Bando Avviso per la conduzione temporanea della sala Polivalente, presso la Città Universitaria della Conciliazione e di assumersi la responsabilità del rispetto di tali oneri relativamente agli orari di utilizzo concessi all'Ass. _____ dalla Società Le Serre srlu.

INOLTRE AUTOCERTIFICA

L'avvenuta valutazione dei rischi relativamente allo svolgimento delle lezioni di _____

_____ che verranno condotte dagli insegnanti.

Per L'ass./Ente/Società
