



PARROCCHIA DI SAN GIORGIO

RICHIESTA UTILIZZO STANZE

E/O SPAZI ESTERNI

Tel. 0422.379070

parrocchiadiquinto@gmail.com

Il /la sottoscritto/a _____

In nome e per conto _____

Responsabile attività _____

Cellulare _____ e mail _____

CHIEDE

di poter utilizzare i seguenti locali parrocchiali o spazi esterni per la seguente attività:

Dalle ore _____ alle ore _____ del _____

oppure nelle giornate di _____ / _____ / _____

Salone "S. Giorgio" piano terra (stanza nr.1) <input type="checkbox"/> Posti nr. 84	Soppalco primo piano (stanza nr.4) <input type="checkbox"/> Posti nr. 25	Sala "Papa Giovanni" " primo piano (stanza nr.5) <input type="checkbox"/> Posti nr.17	Saletta riunione primo piano (stanza nr.6) <input type="checkbox"/> Posti nr.9
Sala riunione primo piano (stanza nr.8) <input type="checkbox"/> Posti nr.18	Sala riunione primo piano (stanza nr.9) <input type="checkbox"/> Posti nr.18	Sala riunione primo piano (stanza nr.10) <input type="checkbox"/> Posti nr.22	Auditorium San Cassiano secondo piano (stanza nr.11) <input type="checkbox"/> Posti nr.84
Sala "don Ruggero" secondo piano (stanza nr.12) <input type="checkbox"/> Posti nr.26	Sala "semi- interrato" canonica <input type="checkbox"/> Posti nr. 20		

Eventuali anomalie riscontrate dopo la riconsegna delle chiavi, avvenuta in data: _____	_____ _____ _____ _____
--	----------------------------------

N.B. Qualora in occasione dell'evento sia prevista la somministrazione di alimenti e/o bevande, a garanzia della corretta pulizia dei locali, verrà richiesta una cauzione di € 50,00 (cinquanta) che verrà restituita a riscontro positivo!.

Per quanto attiene alla normativa Sars Covid 19, si rimanda integralmente alle disposizioni Ministeriali attualmente in vigore, precisando che l'obbligo della mascherina permane esclusivamente nelle strutture sanitarie ed RSA.

Data _____

firma referente Parrocchia (anche per ricevuta dell'offerta di € _____)
