

# MODULO DI RICHIESTA CONCESSIONE CITTÀ DEI RAGAZZI

**Da presentare almeno 8 giorni prima della data di utilizzo**

Città di Vigonza  
Via Arrigoni, n. 1  
35010 Vigonza  
Tel 0498090325  
E-mail: [cultura@comune.vigonza.pd.it](mailto:cultura@comune.vigonza.pd.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

## CHIEDE

**la prenotazione della Città dei Ragazzi**

il giorno (selezionare una sola data)

- 06/04/2024
- 04/05/2024
- 29/06/2024
- 20/07/2024
- 27/07/2024
- 12/10/2024
- 19/10/2024
- 09/11/2024
- 10/11/2024
- 23/11/2024
- 07/12/2024
- 14/12/2024

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_, con la presenza di nr. \_\_\_\_\_ persone, per la seguente attività

---

### TARIFFE 2024

Usò occasionale:  
- € 40,00 per 4 ore  
- € 80,00 per 8 ore

Fascia oraria di prenotazione: 10.00-18.30.

**Il versamento dovrà essere effettuato esclusivamente a mezzo PAGOPA, le cui modalità sono indicate nel bollettino trasmesso tramite posta elettronica, alla voce "Dove pagare?".**

Per ulteriori informazioni è possibile contattare l'Ufficio Servizi Culturali al numero 0498090325.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza e accettare le seguenti condizioni per l'utilizzo:

- a) pagamento della tariffa di € \_\_\_\_\_ ;
- b) assegnazione dello spazio in ordine di arrivo delle domande;
- c) pulizia dell'area utilizzata e smaltimento rifiuti tramite conferimento nei bidoni della raccolta differenziata;
- d) utilizzo esclusivo negli orari dichiarati;
- e) **divieto di accendere fuochi, danneggiare gli arbusti, recidere fiori e frutti dalle piante, recare molestie agli animali, praticare la pesca nei corsi d'acqua adiacenti, introdurre mezzi a motore, cicli e motocicli.** Il richiedente è individuato quale **responsabile** dell'uso dello spazio.

Le presenti condizioni integrano e non sostituiscono in alcun modo le altre norme di utilizzo del parco e delle specifiche aree. Per tutte le attività svolte il richiedente solleva il Comune concedente da ogni responsabilità non espressamente autorizzata (es. permessi SIAE, autorizzazione alla somministrazione di bevande e alimenti, autorizzazioni sanitarie e veterinarie, ecc.) per le quali si impegna a richiedere l'eventuale rilascio all'ente competente;

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole della responsabilità penale prevista dall'Art. 76 del D.P.R. 445/ 2000, per le ipotesi di falsità nelle dichiarazioni mendaci ivi indicate.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali:

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento U.E. 2016/679, La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali, ivi compresa l'archiviazione e conservazione, viene eseguito dall'Ente per finalità istituzionali e di interesse pubblico e in conformità agli obblighi di legge e di regolamento, mediante strumenti manuali, informatici e telematici, nel rispetto degli obblighi prescritti dal Regolamento. Per le medesime finalità i dati potranno formare oggetto di comunicazione. Informazioni dettagliate, compresi i diritti dell'interessato nonché i dati di contatto del Titolare e del Responsabile della Protezione dei dati, sono reperibili nell'informativa completa pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente, all'indirizzo [www.comune.vigonza.pd.it](http://www.comune.vigonza.pd.it).

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_