

Spettabile
Fondazione Cassa di Risparmio di Foligno
Corso Cavour, 36
06034 Foligno

Il sottoscritto _____, nella sua qualità di legale rappresentante pro tempore
di _____ con sede legale in _____ Via _____
telefono _____, @mail _____ C.F. _____,

premessso

- che il soggetto richiedente è stato costituito il ___/___/_____
- che il soggetto richiedente è sprovvisto di una sede “operativa”,
- che il soggetto richiedente svolge, in modo non occasionale, attività compatibili con i settori di intervento e con gli scopi della Fondazione CR Foligno,

chiede di essere ammesso ai seguenti servizi:

- utilizzo della sala piccola (max 8 partecipanti)
- utilizzo della sala grande (max 16 partecipanti) e della connessa strumentazione presente
- utilizzo del telefono, fax, posta elettronica
- utilizzo del Pc per scrittura e per accesso ad internet
- utilizzo di stampante e fotocopiatrice
- assistenza, da parte del personale di segreteria, nella redazione delle richieste di contributo da presentare alla Fondazione CR Foligno
- possibilità di indicare l’indirizzo dei Casalini per la corrispondenza in arrivo

A tal fine il sottoscritto,

- **attesta** la veridicità delle informazioni riportate nel modello e sottoscrive per conferma ed accettazione tutto quanto in esso contenuto ed è consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, (art. 76 D.P.R. n. 445/2000);
- **è consapevole** che la mancata o insufficiente produzione dei documenti chiesti potrà compromettere l’esito favorevole della presente domanda;
- **accetta** il giudizio insindacabile della Fondazione in merito a detta richiesta;
- **dichiara** di conoscere e di accettare, senza riserve, quanto previsto dallo Statuto e dal *Regolamento di accesso alle sale e ai servizi dell’immobile “I Casalini” - 2016*;
- **dichiara** di aver acquisito le informazioni fornite dal titolare trattamento ai sensi del Regolamento UE/2016/679 e del D.lgs. 196/2003 e presta il suo consenso per il trattamento, comunicazione e/o diffusione dei dati nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi della Fondazione
- **autorizza** la Fondazione CR Foligno a firmare per ricevuta eventuali raccomandate o documenti pervenuti all’indirizzo dei Casalini;
- **allega** alla presente domanda i seguenti documenti:
 - statuto, atto costitutivo, bilancio consuntivo e relazione morale riferiti all’esercizio 2014

Foligno, li _____

Firma e timbro _____

Parte riservata alla Fondazione:

La Fondazione accoglie la richiesta **la Fondazione non accoglie la richiesta**