



Comune di Vicenza
Servizio Istruzione, sport e partecipazione



PGN

Vicenza,

ATTO DI CONCESSIONE LOCALI

LA DIRETTRICE

- Vista la deliberazione di Giunta Comunale N. 139 - PGN 55265, del 15 luglio 2014 contenente "Criteri per la concessione in via temporanea e continuativa di locali presso le sedi decentrate delle ex circoscrizioni o di loro competenza";

- Vista la domanda presentata il 8/11/2019 dal Sig. Eghosa Osabuohien nato in Nigeria il 27/06/1963 legale rappresentante della **Comunità Edo** con sede a Vicenza, intesa ad ottenere la concessione in uso continuativo della sala n. 58 (capienza 25 persone) presso la sede del Centro civico della Circoscrizione n. 3 - Villa Tacchi - Viale della Pace 89, allo scopo di tenervi degli incontri per riunire le famiglie nigeriane dello stato Edo.

CONCEDE

alla stessa Associazione l'utilizzo del locale suddetto in via continuativa ad uso promiscuo la **3^o domenica** di ogni mese dalle ore 15,30 alle ore 18,30 per il periodo dal **19/01/2020** al **20/12/2020**, per le finalità di cui alla domanda;

FISSA

il corrispettivo annuo, in conformità alla sopra citata delibera, in € **90,00** (novanta/00).

Pertanto, l'importo dovrà essere versato alla Tesoreria Comunale secondo le modalità sotto indicate;

- Bonifico bancario, entro 15 gg. dalla data della presente
- cod. IBAN: IT46 N030 6911 8941 0000 0046 002
- causale: cap. 27400
- denominazione: locali Centro Civico della Circoscrizione n.3
- richiedente: Comunità Edo

Il concessionario firma per accettazione la presente concessione e s'impegna ad osservare le seguenti prescrizioni:

- rispettare i contenuti della presente concessione e di essere a conoscenza che la concessione stessa è di durata limitata e sempre revocabile ad insindacabile giudizio dell'amministrazione comunale;
- usare la diligenza del buon padre di famiglia nell'utilizzo degli spazi assegnati, anche in relazione ad eventuali ospiti del concessionario, evitando ogni possibile danno alla struttura e agli spazi d'accesso al locale;
- non utilizzare gli spazi concessi per finalità diverse da quelle per cui l'uso è stato autorizzato;



Comune di Vicenza
Servizio Istruzione, sport e partecipazione

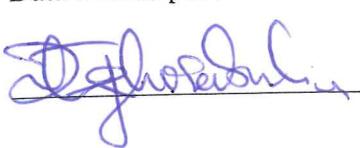
- lasciare in ordine e puliti gli spazi concessi (compreso lo spegnimento d'impianti, luci e chiusura di porte e finestre) al termine d'ogni singolo utilizzo. Eventuali danni saranno addebitati all'utilizzatore e comportamenti non conformi a quanto stabilito saranno sanzionati;
- non concedere a terzi per alcun motivo il locale assegnato;
- assumersi le responsabilità in solido degli eventuali danni procurati alle strutture e/o a terzi;
- consentire ispezioni e verifiche sullo stato di conservazione dei locali da parte del personale comunale incaricato.

Le parti si autorizzano reciprocamente a comunicare a terzi i propri dati personali in relazione agli adempimenti connessi con il rapporto di concessione ed unicamente nelle forme e nei limiti del D. Lgs. 196/2003 in materia di privacy.

La Direttrice
Dott.sa Elena Munaretto



Data e firma per accettazione

 03/12/09

Circoscrizione n. 3
 PERVENUTO IL 8-11-2019
 Reg. N.

COMUNE DI VICENZA
 Protocollo Generale
 N. 17262 (17262)
 Data 12-11-2019



Comune di Vicenza
 SERVIZIO ISTRUZIONE, SPORT E PARTECIPAZIONI
 UFFICIO PARTECIPAZIONE
 PEC vicenza@cert.comune.vicenza.it
 Cod. Fiscale e Partita IVA: 00516890241

RICHIESTA DI CONCESSIONE D'USO CONTINUATIVO DI UN LOCALE

Il/La sottoscritto/a Eghosa Osabudien nato/a a Benin City (Nigeria) il 27/06/1963
 Residente a Vicenza CAP 36100 Via della pace n. 29
 Cod. Fiscale SBHGHS63H272335R Tel. 3661290354 email godstimesosabudien@gmail.com
 nella qualità di legale rappresentante (tipo di carica): vice presidente della Società / Associazione:

Denominazione <u>Comunità Edo</u>	Ragione sociale		
Codice Fiscale <u>98119090177</u>	P. IVA		
Sede a <u>Vicenza</u>	Via <u>della Pace</u>	n° <u>29</u>	
Telefono <u>3661290354</u>	Numero soci <u>15</u>	Quota associativa	Statuto (SI o NO)
Email <u>GODSTIMEDOSABUDIEN@GMAIL.COM</u>			

CHIEDE LA CONCESSIONE IN USO DEL LOCALE

- Villa Tacchi stanza n. 58 Centro civico di via Calvi Centro civico di via Maurisio
 salone
 sala

nel/i giorno/i:	dalle ore /alle ore	nel/i giorno/i:	dalle ore /alle ore
<input type="checkbox"/> LUNEDI		<input type="checkbox"/> MARTEDI	
<input type="checkbox"/> MERCOLEDI		<input type="checkbox"/> GIOVEDI	
<input type="checkbox"/> VENERDI		<input type="checkbox"/> SABATO	
<input checked="" type="checkbox"/> DOMENICA	<u>3rd del mese 15:30 all</u>	<u>18:30</u>	

nel periodo dal 2020 al 2021

DICHIARA

-di conoscere ed accettare le condizioni d'uso: disciplinate nei "criteri per la concessione in via temporanea e continuativa di locali presso le sedi decentrate delle ex circoscrizioni e di locali di loro competenza" (allegate alla DGC N. 139 DEL 15/7/2014), quelle dettagliate nel retro del presente modulo e le disposizioni esistenti in materia;

-di essere esente dall'applicazione dell'imposta di bollo (D.P.R. n. 642/1972 ss.mm.ii.) per i seguenti motivi (barrare la casella pertinente):

- il soggetto richiedente è un Ente del Terzo Settore, come definiti dall'art. 4 del D.Lgs 117/2017 e ss.mm.ii. (le associazioni di promozione sociale, gli enti filantropici, le imprese sociali, incluse le cooperative sociali, le reti associative, le società di mutuo soccorso, le associazioni, riconosciute o non riconosciute, le fondazioni e gli altri enti di carattere privato diversi dalle società costituiti per il perseguimento, senza scopo di lucro, di finalità civiche, solidaristiche e di utilità sociale mediante lo svolgimento, in via esclusiva o principale, di una o più attività di interesse generale in forma di azione volontaria o di erogazione gratuita di denaro, beni o servizi, o di mutualità o di produzione o scambio di beni o servizi, ed iscritti nel registro unico nazionale del Terzo settore)
 il soggetto richiedente è una ONLUS riconosciuta ai sensi dell'art.11 del D.Lgs. 460/1997 con il seguente numero di classificazione _____
 il soggetto richiedente è un'organizzazione di volontariato riconosciuta ai sensi della legge 266/1991 e L.R. n. 40/1993 con numero di classificazione _____
 il soggetto richiedente è Associazione o Società Sportiva Dilettantistica (ASD/SSD)
 il soggetto richiedente è (specificare) _____

Allega alla domanda

- Descrizione dell'attività e dell'eventuale progetto;
- Copia dell'Atto Costitutivo e dello Statuto dell'organismo;
- Fotocopia del documento d'identità del legale rappresentante;
- Curriculum delle attività svolte;
- Scheda anagrafica dell'organismo (debitamente compilata)

Vicenza, 08/11/2019

Il richiedente Eghosa Osabudien



COMUNE DI VICENZA

SCHEDA INFORMATIVA ASSOCIAZIONI
Modulo iscrizione all'anagrafe delle associazioni del Comune di Vicenza

Dati Associazione			
Denominazione: <u>Comunità Edo</u>			
Indirizzo: <u>Via della Pace</u>			n° <u>29</u>
Città: <u>Vicenza</u>		c.a.p. <u>36100</u>	Prov.
Telefono: <u>3661290354</u>		Fax:	
E-mail: <u>godstimesosabudin@gmail.com</u>		Sito Web:	
P. IVA*		C.F.* <u>98119090177</u>	
Tipologia Associazione:			
Associazione di volontariato <input type="checkbox"/> Ass. ONLUS <input type="checkbox"/> Ass. Sportiva Dilettantistica <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> Ass. Promozione Sociale (APS) <input type="checkbox"/> Comitato Sagre /Feste <input type="checkbox"/> Comitato Genitori Scuole			
<input type="checkbox"/> Circolo NOI <input type="checkbox"/> Pro Loco <input type="checkbox"/> Ente religioso			
<input type="checkbox"/> Altro <u>CULTURALE</u>			

• Per Associazioni formalmente costituite

Legale Rappresentante <u>Vice presidente</u>			
Cognome: <u>Osabudin</u>		Nome: <u>Eghosa</u>	
Indirizzo: <u>Via della Pace</u>			n° <u>29</u>
Città: <u>Vicenza</u>		c.a.p. <u>36100</u>	Prov. <u>VI</u>
E-mail: <u>godstimesosabudin@gmail.com</u>		Telefono: <u>3661290354</u>	

L'Associazione svolge attività:	
- Nell'area:	<input type="checkbox"/> Minori <input type="checkbox"/> Adulti <input type="checkbox"/> Anziani <input checked="" type="checkbox"/> Immigrati <input type="checkbox"/> Dipendenze
	<input type="checkbox"/> Disabili <input type="checkbox"/> Salute mentale <input type="checkbox"/> Pace <input type="checkbox"/> Tematiche di genere
- In ambito:	<input type="checkbox"/> Sociale <input type="checkbox"/> Sportivo <input checked="" type="checkbox"/> Culturale <input type="checkbox"/> Imprenditoriale
	<input type="checkbox"/> Informazione <input type="checkbox"/> Ricreativo <input type="checkbox"/> Rivitalizzazione centro storico/quartieri
	<input type="checkbox"/> Socio-educativo <input type="checkbox"/> Socio-sanitario
	<input type="checkbox"/> Altro _____

Referente delegato

Cognome: <u>Imanraghe</u>		Nome: <u>Christ</u>	
Indirizzo: <u>Via Moschin</u>			n° <u>26</u>
Città: <u>Vicenza</u>	c.a.p. <u>36100</u>	Telefono: <u>3519245717</u>	
E-mail:		Carica ricoperta nell'Associazione: <u>Presidente</u>	

Dati statutari e generali

Atto costitutivo: <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Statuto: <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Iscr. Albo regionale: <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Anno di costituzione:	Quota associativa: € <u>2.00</u>	Ass. di volontariato: <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Iscrizione all'albo comunale: <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	Soci al 31/12 dell'anno precedente: n. <u>15</u>	

Luogo svolgimento attività

Indirizzo: <u>Viale della Pace</u>		n° <u>89</u>
Città: <u>Vicenza</u>	c.a.p. <u>36100</u>	Prov. <u>VI</u>
Sede concessa da: <input type="checkbox"/> Privato <input checked="" type="checkbox"/> Ente Pubblico <input type="checkbox"/> Scuola <input type="checkbox"/> Parrocchia <input type="checkbox"/> Altro _____		
Svolge attività nella Circoscrizione n. <u>3</u>		

Breve descrizione dell'attività e dei progetti svolti stabilmente

Culturale

Incontra tra famiglie per parlare della
nostro problema

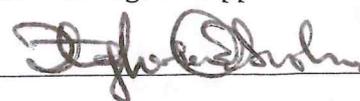
diffondere la cultura Africana e la
storia dello Stato Edo.

Enti o associazioni con cui collabora

Allega alla presente domanda copia dell'atto costitutivo e dello statuto se presente

Data, 08/11/2019

Firma del Legale Rappresentate



Data ricevimento _____
Data protocollo _____
Ufficio _____

