



Ajuntament de Cubelles



Oficina de Participació i Informació Ciutadana

A omplir per l'Administració:

Responsable: _____

Còpies: _____

AJUNTAMENT DE CUBELLES

Oficina.: _____

Data....: 15-10-2015 17:09

Registre: 2015 / 9374

Registre General d' Entrada

**SOL·LICITUD D'UTILITZACIÓ D'ESPais MUNICIPALS
USOS PERMANENTS/PUNTUALS**

DADES PERSONALS

Nom i cognoms o raó social del responsable 1 ANTONI MORENTE I MUÑOZ		DNI/NIF 37241636 B	
Nom i cognoms o raó social del responsable 2 MANUEL RAHEL GARCIA		DNI/NIF 37248638 T	
En representació de l'ENTITAT ASSOCIACIÓ MINUSVALIDS I CUIDADORS-AMICU		NIF/CIF 66447818	
Carrer, plaça... PONTEU FABRA 58	Número/Pis 58	Població CUBELLES	CP 08880
Telèfon 93-8955107	Correu electrònic AMICUBOBEL@YAHOO.ES		Fax

SOL·LICITA

LA UTILITZACIÓ DELS SEGÜENTS ESPAIS MUNICIPALS

Tancats:

- Centre Social: Exposicions Reunions Activitats 1 Activitats 2 espai núm... spai Jove
- Cinema
- Escola:..... Gimnàs Vestidors (o similar)
- Sala Sociocultural Sala Vestidors **ZON PIS CASAL DECS AVIS**
- Poliesportiu: Pavelló Vestidors (o similar)

Oberts:

- Poliesportiu: Camp de futbol Pista exterior Pàrquing C. Pla de St. Pere Pàrquing C. Josep Pla
- Pati escola: Charlie Rivel Vora del Mar Mar i Cel
- Jardins Casa Polígon
- Plaça/carrer:.....

HORARIS

Dilluns Dimarts Dimecres Dijous Divendres Dissabte Diumenge

11/21/15 Data INICI **18:00h.** Hora INICI **DIVENDRES 11:30 HS**

31/5/16 Data FINALITZACIÓ **20:00h.** Hora FINALITZACIÓ **13:00 HS**

ACTIVITAT

(Breu explicació de l'activitat a realitzar)

TALLER D'INFORMÀTICA MOLT ELEMENTAL XARRES SOCIALS, CORREU ELECTRONIC, I TRACTAMENT DE TEXTES.

TALLER DIRIGIT A SOGIS D'AMICU, I GRENT GRAN, TOTALMENT GRATUÏT.

DEMANEN POSTA A PUNT DECS ORDINADORS, AIXI COM LA INCORPORACIÓ D'UN PROGRAMA DE TRACTAMENT DE TEXTES, I CONNEXIÓ INTERNET.

Les dades de caràcter personal que ens ha proporcionat seran incorporades al fitxer de Correu electrònic-Contactes, responsabilitat de l'Ajuntament de Cubelles. Conforme allò disposat als articles 15 i 16 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre de Protecció de dades de Caràcter Personal, li informem que pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició a: Pl. de la Vila, n. 1, 08880 Cubelles (Barcelona).

DOCUMENTACIÓ OBLIGATÒRIA

Publicitat 20 Assistents previstos Preu d'entrada
 Fotocòpia DNI/escriptura pública o document acreditatiu de la personalitat jurídica.
 En/Na....., amb DNI....., com a president/a de l'entitat sol·licitant autoritzo a per presentar la present sol·licitud.

DOCUMENTACIÓ APORTADA

Rebut vigent asseg. resp. Civil Dossier/projecte Personal vigilància/control accessos
 Altres.....

MATERIAL

Escenari (m2) Cadires (núm.) Taules (núm.) Tanques (núm.)
 Equip de so Barbacoes (núm.) Llums Contenidors
 Altres.....

OBSERVACIONS

- La sol·licitud s'ha de presentar amb un **TERMINI MÍNIM** de 20 dies naturals abans de la realització de l'activitat.
- La utilització de qualsevol dependència implica el retorn d'aquesta en el mateix estat de neteja i conservació en què es van cedir per a la seva utilització.
- La sol·licitud **NOMÉS** la pot presentar un membre autoritzat de la persona jurídica sol·licitant. Cal acreditar aquesta autorització.
- La cessió de l'equip de so es refereix a un equip autoamplificat, amb un micròfon i un reproductor de CD/MP3. No es donarà assistència tècnica en el lloc de l'acte i la seva utilització està subjecte a la corresponent taxa segons l'ordenança fiscal número 20.

AUTOLIQUIDACIÓ SEGONS ORDENANÇA FISCAL NÚM. 20

només per a empreses

CONCEPTE	1 HORA	1/2 DIA	1 DIA	1 SETMANA	TOTAL
Cinema Mediterrani	18 €	60 €	100 €	500 €	
Aules Centre Social	9 €	27 €	45 €	220 €	
Jardins casa del Polígon	15 €	50 €	90 €	450 €	
CONCEPTE	1ª HORA	2ª HORA I SS. AMB TÈCNIC		FIANÇA	TOTAL
Equip Megafonia	32 €	Sense Tècnic		150 €	
		6 €/hora			
IMPORT TOTAL					

El pagament també podrà fer-se efectiu a l'entitat bancària Banc Sabadell, número de compte ES31 0081 1620 3500 0105 0215. En aquest cas, una vegada efectuat el pagament haurà d'adjuntar el justificant a aquesta sol·licitud i presentar-ho a l'OPIC per tal d'iniciar el tràmit sol·licitat.

És important que en el justificant de pagament constin les següents dades:

- Nom i cognoms i DNI de la persona interessada.
- El concepte "Sol·licitud espais municipals".

COBRAT en data

Signatura Receptor

Signatura Interessat

Signatura President de l'Entitat

Autorització per part de la regidoria..... com a acte co-organitzat

Persona autoritzant:..... Data: