



COMUNITÀ AUTOGESTITA
DELLA NAZIONALITÀ
ITALIANA DI CAPODISTRIA
SAMOUPRAVNA SKUPNOST
ITALIJANSKE NARODNOSTI KOPER

Data: Capodistria,

Nr. Prot.:

**VERBALE DI CONSEGNA DEGLI SPAZI DEL PALAZZO GRAVISI-BUTTORAI PER EVENTI DI CAMPAGNA
ELETTORALE E REFERENDARIA**

tra

Comunità Autogestita della Nazionalità Italiana di Capodistria, rappresentata dal/la Presidente, XXXXX,

Sede: Via Župančič 39, 6000 Capodistria

Partita IVA: **99678004**

Numero di registrazione: **5167167000**

Numero di Controcorrente: **SI56 0125 0649 0184 889**

aperto presso: **UJP KOPER**

e

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, rappresentato da XXXXXX

In qualità di: soggetto politico/lista elettorale/organizzatore

Sede: XXXXX

Partita IVA:

Numero di registrazione:

Numero di Conto corrente:

aperto presso:

Il **Palazzo Gravisi-Buttorai** è sito in Via del Fronte di liberazione 10, 6000 Koper – Capodistria, ubicato su P.c. Nr. 677, c.c. 2605 Capodistria, iscritto nel catasto degli edifici con ID n. 2605 1546.

Richiedente / Organizzatore: _____

Campagna / Lista / Partito: _____

Evento previsto: _____

Data: _____

Ora: _____

Orario di utilizzo autorizzato: _____



COMUNITÀ AUTOGESTITA
DELLA NAZIONALITÀ
ITALIANA DI CAPODISTRIA
SAMOUPRAVNA SKUPNOST
ITALIJANSKE NARODNOSTI KOPER

Spazi concessi:

- ☐ Salone pianterreno
☐ Salone Nobile (1° piano)
☐ Giardino
☐ Altro (specificare): _____

Presenza del/i dipendente/i incaricato/i della C.A.N. di Capodistria:

Nome e cognome: _____

1. Stato dei locali al momento della consegna

Pulizia generale:

- ☐ Ottimale ☐ Adeguata ☐ Da segnalare (descrivere): _____

Pavimentazioni e superfici:

- ☐ Integre ☐ Segni/usura presenti ☐ Danni riscontrati: _____

Pareti e infissi:

- ☐ Integre ☐ Segni/usura ☐ Danni riscontrati: _____



COMUNITÀ AUTOGESTITA
DELLA NAZIONALITÀ
ITALIANA DI CAPODISTRIA
SAMOUPRAVNA SKUPNOST
ITALIJANSKE NARODNOSTI KOPER

Impianti (elettrico, luci, aerazione):

☐ Funzionanti ☐ Anomalie (descrivere): _____

2. Attrezzature e arredi consegnati

(Barrare e indicare quantità)

Sedie: _____ ☐ Buono stato ☐ Danni: _____

Tavoli: _____ ☐ Buono stato ☐ Danni: _____

Podio/leggio: ☐ Sì ☐ No

Impianto audio: ☐ Sì ☐ No – Stato: _____

Impianto video / proiettore: ☐ Sì ☐ No – Stato: _____

Altro materiale fornito: _____

3. Note e osservazioni



COMUNITÀ AUTOGESTITA
DELLA NAZIONALITÀ
ITALIANA DI CAPODISTRIA
SAMOUPRAVNA SKUPNOST
ITALIJANSKE NARODNOSTI KOPER

4. Sottoscrizione del verbale di consegna

Il Richiedente dichiara di aver preso visione dello stato dei locali, degli arredi e delle attrezzature e di accettarne la consegna nelle condizioni indicate.

Firma del Richiedente: _____

Firma del dipendente incaricato della C.A.N.: _____