

| | | |
|---|--|--|
|  | <p>Amministrazione destinataria Comune di Soresina</p> <p>Ufficio destinatario Servizi sociali</p> | |
|---|--|--|

Domanda di concessione degli spazi comunali per attività culturali

| Il sottoscritto | | | | | | | | | | | |
|---|--------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------|-------------------------------|-------------------------------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | | |
| Data di nascita | | | Sesso | Luogo di nascita | | | Cittadinanza | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> | | | | | | | | | | | |
| Ruolo | | | | | | | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | | | | | | | | | | |
| Tipologia | | | | | | | | | | | |
| Sede legale | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Codice Fiscale | | | | | Partita IVA | | | | | | |
| Telefono | | | Posta elettronica ordinaria | | | Posta elettronica certificata | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | | | | | Provincia | Numero iscrizione | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

la concessione in uso dello spazio comunale

| | |
|-----------------------|------------------|
| <input type="radio"/> | Teatro sociale |
| <input type="radio"/> | Sala del Podestà |
| <input type="radio"/> | Sala della Gazza |

| per lo svolgimento dell'iniziativa di seguito descritta | |
|---|---------------------|
| Tipologia di manifestazione | |
| <input type="radio"/> | spettacolo teatrale |
| <input type="radio"/> | concerto |
| <input type="radio"/> | convegno/conferenza |
| <input type="radio"/> | altro (specificare) |

| per il seguente periodo | |
|-------------------------|----------------|
| Data di inizio | Data di fine |
| | |
| Orario di inizio | Orario di fine |
| | |

| periodo svolgimento prove (in caso di domanda per il teatro) | | |
|--|-----------|----------|
| Giorno | Dalle ore | Alle ore |
| | | |

| breve descrizione della manifestazione |
|--|
| Descrizione |
| |

CHIEDE INOLTRE

| | |
|-----------------------|--|
| <input type="radio"/> | il patrocinio gratuito del comune per la manifestazione, con la possibilità di utilizzare il logo del Comune |
| <input type="radio"/> | l'utilizzo gratuito dello spazio sopra indicato |

| dati per l'emissione della fattura | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|--------|--|-----------|--|--|----------------|---------|-------|---------|--------------------------|-----|
| Cognome | | | Nome | | | Codice Fiscale | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| Residenza | | | | | | | | | | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Scala | Interno | SNC | CAP |
| | | | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | |
| Partita IVA | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di aver preso visione dei criteri d'uso dell'immobile
- che i partecipanti non supereranno il numero di 80 unità per la Sala del Podestà e di 90 unità per la Sala Gazza
- che l'arredo non sarà modificato nella sua disposizione originaria
- che l'iniziativa rientra in quelle previste dall'art. 2 del regolamento per l'uso delle sale
- che la manifestazione non è a pagamento
- che eventuali danni arrecati alla sala o all'arredo saranno prontamente risarciti

| Eventuali annotazioni |
|-----------------------|
| |

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

| | |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | materiale relativo alla manifestazione |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia dell'atto costitutivo e statuto registrati |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

| | | |
|--------------|-------------|-----------------------|
| Soresina | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |