

RICHIESTA UTILIZZO SPAZI CASTELLO COMUNALE

Il/La sottoscritto/a nato/a il / / a
..... (Prov.) C.F. residente a
..... (CAP - Prov.) via/p.zza n.c.
..... tel. cell. e-mail
.....

in qualità di:

- Soggetto privato;
- legale rappresentante dell'Associazione/ente (denominazione o ragione sociale)
..... con sede legale nel Comune di
CAP (Prov.) via/p.zza n.c. tel. cell.
..... fax C.F./P.IVA e-mail
.....

AVENDO PRESO VISIONE DELLE TARIFFE VIGENTI PER IL SERVIZIO A DOMANDA INDIVIDUALE (D.G.C. n. 194 DEL 12.10.2020 e delle AVVERTENZE SPECIALI COVID-19 allegate).

CHIEDE

l'utilizzo degli spazi concedibili in vigenza di emergenza Covid-19 per la seguente iniziativa:

- | | |
|--------------------------------------|--|
| <input type="radio"/> AUDITORIUM | <input type="radio"/> CONVEGNI, INIZIATIVE, ecc. |
| <input type="radio"/> SALA AFFRESCHI | <input type="radio"/> MATRIMONIO |
| <input type="radio"/> ATRIO SCOPERTO | <input type="radio"/> ALTRO _____ |

Autorizzazione ad effettuare foto o riprese video presso il Castello Comunale

Il giorno _____ (ovvero per gg. _____ dal _____ al _____) dalle ore _____ alle ore _____

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati sopra forniti verranno trattati per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune, solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e i servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.

Firma _____

Data

Allegato: Modello A: "Dichiarazione di responsabilità"