

## MODULO DI RICHIESTA DI PRENOTAZIONE TNT. SOGGETTI ONLUS

(\*) la prenotazione è da effettuare con un anticipo di 30 giorni dalla data dell'iniziativa

Associazione .....

Indirizzo .....

Tel..... E-mail .....

C.F./P.I.....

Pec (se presente) .....

Codice Destinatario (se presente) .....

Presidente/referente/responsabile (cognome e nome).....

Cellulare del referente.....

**CHIEDE LA DISPONIBILITA' AD UTILIZZARE LO SPAZIO:**

**TEATRO NUOVO TREVIGLIO - P.zza Garibaldi**

nei seguenti giorni: dal..... al..... dalle ore..... alle ore.....

per la seguente attività.....

- **SI ASSUME** ogni responsabilità, per i danni diretti o indiretti a persone o cose, che possono derivare durante l'uso dello spazio richiesto;
- **SI IMPEGNA** al risarcimento di eventuali danni cagionati alla struttura e ai suoi impianti;
- **SI IMPEGNA** ad effettuare le pulizie finali dello spazio concesso, rimuovendo ogni materiale utilizzato durante l'uso;
- **DICHIARA** di essere a conoscenza che la capienza massima dell'impianto è di **n° 310 persone**;
- **DICHIARA** di aver preso visione della nota informativa concernente il trattamento dei dati personali, pubblicata negli spazi comunali;
- **AUTORIZZA** l'uso dei dati qui forniti in relazione alle finalità istituzionali, ai sensi dell'art.13 d.lgs. 196/2003
- **SI IMPEGNA** a ritirare la copia della presente autorizzazione, la cui validità è determinata dalla firma del responsabile del servizio;
- **ALLEGA** il materiale informativo sull'attività (locandina, depliant, pieghevoli, ecc.);
- **SI IMPEGNA, in quanto organizzatore ad avvisare il questore in conformità a quanto stabilito nel Testo Unico di Pubblica sicurezza, Regio decreto 18/6/1931, n° 773, testo aggiornato e vigente dal 31/3/2003, art. 18. A tal fine il richiedente deve recarsi al Commissariato di pubblica sicurezza sito in P.zza del Popolo, Treviglio, per far apporre il timbro di visto sul modulo.**

Data.....

**Firma** .....

*riservato all'ufficio*

Vista la domanda, si accoglie la prenotazione dello spazio richiesto nei giorni indicati

Data.....

**IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO**  
**Cultura Comunicazione Smart-city e Innovazione**  
**Dott.ssa Elisabetta Ciciliot**

**AL RICHIEDENTE DELLO SPAZIO COMUNALE**

**OGGETTO: Modulo per pagamento “TEATRO NUOVO TREVIGLIO”**

Vista la richiesta di autorizzazione all’uso del Teatro Nuovo Treviglio, presentata in data .....

da ..... per il giorno .....

L’Amministrazione Comunale di Treviglio, nella persona del Responsabile del servizio Cultura Comunicazione Smart-city e Innovazione, concede l’autorizzazione all’uso del Teatro nuovo Treviglio richiesta per il giorno e le ore indicate previo pagamento della tariffa di € . . . . . IVA 22% inclusa, da introitare sul cap. 6570 avente per oggetto: “Locazione sale convegni biblioteca, sala mostra e nuovo teatro” (servizio rilevante ai fini I.V.A.).

Le tariffe previste per il pagamento del Teatro Nuovo Treviglio sono le seguenti:

	<b>TARIFFA</b>
<b>Giornata intera</b>	244,00 € (IVA 22% INCLUSA)
<b>Mezza giornata</b>	152,50 € (IVA 22% INCLUSA)

Si comunicano di seguito i dati per il relativo pagamento a mezzo di bonifico bancario:

<b>Modalità di pagamento</b>	Bonifico Bancario: BANCA POPOLARE DI SONDRIO IBAN: IT54 A056 9653 6400 0004 0004 X37
------------------------------	--

LA CONCESSIONE DEL TNT SI INTENDE VALIDA SOLO AD AVVENUTA ESIBIZIONE DELLA RICEVUTA DI PAGAMENTO, O INVIO MAIL : [ufficio.cultura@comune.treviglio.bg.it](mailto:ufficio.cultura@comune.treviglio.bg.it)

Treviglio, .....

**Il Responsabile del servizio  
Cultura Comunicazione Smart-city e Innovazione  
Dott.ssa Elisabetta Ciciliot**