

MODULO DI RICHIESTA DI PRENOTAZIONE SPAZIO COMUNALE

Nome e Cognome / Ragione Sociale

Indirizzo / Sede Legale.....

Tel. E-mail

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

PERSONA FISICA / ASSOCIAZIONE Pec (se presente)

PERSONA GIURIDICA Pec

Codice Destinatario

ENTE PUBBLICO Pec

Codice Univoco Ufficio

Presidente/referente/responsabile (cognome e nome)

Cellulare del referente.....

**CHIEDE LA DISPONIBILITA' AD UTILIZZARE LO SPAZIO:
MENOUNO come SPAZIO ESPOSITIVO
A SOGGETTI ONLUS
PIAZZA 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° 99 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, nel rispetto del Regolamento UE 679/2018 e del 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

SPAZIO MENOONO COME SPAZIO ESPOSITIVO A SOGGETTI ONLUS

Vista la richiesta di autorizzazione all'uso dello spazio **MenoUno**, presentata in data daper il giorno

L'Amministrazione Comunale di Treviglio, nella persona del Responsabile del servizio Cultura Comunicazione Smart-city e Innovazione, concede l'autorizzazione all'uso dello spazio **MenoUno** 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.).

La concessione dello Spazio **MenoUno**, si intende valida solo ad avvenuta esibizione della ricevuta di pagamento, o invio tramite mail all'indirizzo ufficio.cultura@treviglio.bg.it.

(*) Il pagamento dello spazio **MenoUno** come Spazio espositivo a soggetti Onlus è fissato con delibera di Giunta n. 15 del 11/02/2020 in base alle seguenti tariffe:

FASCIA ORARIA	TARIFFA
1 GIORNO	Euro 73,20 (IVA 22 % COMPRESA)
7 GIORNI	Euro 139,08 (IVA 22 % COMPRESA)
14 GIORNI	Euro 201,30 (IVA 22 % COMPRESA)
+ DI 3 GIORNI	Euro 85,40 (IVA 22 % COMPRESA) Rimborso spese di pulizie.

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

Modalità di pagamento	Bonifico Bancario: BANCA POPOLARE DI SONDRIO IBAN: IT54 A056 9653 6400 0004 0004 X37 Per i versamenti disposti da Enti pubblici : C/Cdi Tesoreria Unica N. 0061275 OGGETTO: Giro fondi + numero fattura.
------------------------------	--

Data.....

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