

RICHIESTA DI PRENOTAZIONE SPAZIO COMUNALE PER INIZIATIVA CULTURALE (*)

L'Associazione Indirizzo

Tel. E-mail..... C.F./P.I.....

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

Indirizzo del referente.....

Tel. del referente..... E-mail del referente.....

Regolarmente iscritta all'albo delle associazioni della città di Treviglio SI NO

CHIEDE la disponibilità ad utilizzare lo spazio

TEATRO NUOVO TREVIGLIO - P.zza Garibaldi

DEL COMUNE DI TREVIGLIO

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 del presidente (o suo delegato)

.....

riservato all'ufficio

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

Data.....

**Il responsabile del servizio
Dr. Riccardo Riganti**

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