

RICHIESTA DI PRENOTAZIONE SPAZIO COMUNALE PER INIZIATIVA CULTURALE (*)

L'AssociazioneIndirizzo.....

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

SPAZIO INCONTRA

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° 25 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.....

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

(*) la prenotazione è da effettuare con un anticipo di 15 gg., dalla data dell'iniziativa

**AL RICHIEDENTE DELLO SPAZIO
COMUNALE**

OGGETTO: modulo per pagamento Spazio Incontra

Vista la richiesta di autorizzazione all'uso dello spazio Incontra, presentata in data
da, per conto della
..... avente sede a
In via n°..... tel.
C.F./P.I. per il giorno dalle
ore..... alle ore per tenervi

L'Amministrazione Comunale di Treviglio, nella persona del direttore del Centro Civico Culturale, concede
l'autorizzazione all'uso della sala richiesta per il giorno e le ore indicate previo pagamento della tariffa (*) di

€ IVA 22% compresa, da introitare sul cap. 6570 con bonifico, presso BANCA POPOLARE
DI SONDRIO - Nuovo Conto corrente di tesoreria: IBAN IT54 A056 9653 6400 0004 0004 X37
La concessione della sala si intende valida solo ad avvenuta esibizione della ricevuta di pagamento, o invio
tramite fax al n° 0363/317503.

(*) Il pagamento della sala "Auditorium" è fissato con delibera di Giunta n. 55 del 17/04/13 in base alle
seguenti tariffe:

| | |
|--|------------------------------------|
| Fino a 1 ora | Euro 15,86 IVA COMPRESA |
| Oltre 1 ora e fino a tre ore | Euro 42,7 IVA COMPRESA |
| Mezza giornata (oltre 3 ore e fino a 6 ore) | Euro 56,12 IVA COMPRESA |
| Giornata intera (oltre 6 ore) | Euro 85,4 IVA COMPRESA |

Treviglio,

Il Direttore del Centro Civico Culturale

Dr. Riganti Riccardo