
**DOMANDA D'USO SALE O SPAZI DEL QUARTIERE DI SEMENTINA
"CIOSSETTO"**

PERSONA / ENTE CHE ORGANIZZA

DOMICILIO / SEDE

RAPPRESENTANTE

NR. TEL.

INDIRIZZO

SCOPO DELLA MANIFESTAZIONE

NR. INDICATIVO PARTECIPANTI

DATA E ORA DELLA MANIFESTAZIONE DAL

AL

DALLE

ALLE

DATA E ORA DI CONSEGNA

DATA E ORA DI RICONSEGNA

SPAZI E MATERIALE RICHIESTO (CROCIARE CIÒ CHE FA AL CASO)

 PORTICATO SALA MULTIUSO

DIMENSIONI

 1/3 2/3 3/3

MATERIALE

 NR SEDIE NR. TAVOLI RETROPROIETTORE IMPIANTO AUDIO BEAMER FLIPCHART CUCINA

RESPONSABILE

SERVIZI

 BUVETTENR. COPERTI USO POSTEGGINR.

DETTAGLI ORGANIZZAZIONE

PROGRAMMA DELLA MANIFESTAZIONE

SERVIZIO D'ORDINE ORGANIZZATO IN PROPRIO

ESIGENZE PARTICOLARI/OSSERVAZIONI

**LE PERSONE SOTTOSCRITTE HANNO PRESO CONOSCENZA DEGLI OBBLIGHI E DELLE TASSE D'USO
CONTENUTE NELL'ORDINANZA MUNICIPALE E DICHIARANO DI ACCETTARLI.**

LUOGO E DATA

FIRMA DEL RAPP. DELL'ORGANIZZAZIONE