



**DOMANDA D'USO SALE O SPAZI DEL QUARTIERE DI MONTE CARASSO
"EX-CONVENTO"**

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) PIAZZALE PORTICATO ALA NORD (PT) ALA OVEST (PT) ALA OVEST (P 1) SALA SALONE SALA NR. 3 SALA NR. 4 MATERIALE NR SEDIE NR. TAVOLI RETROPROIETTORE IMPIANTO AUDIO LAVAGNA MAGNETICA BEAMER FLIP-CHART PROIETTORE PER DISPOSITIVE SÉPARÉS MOBILI CUCINA**RESPONSABILE**

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 RAPPRESENTANTE

.....