

## 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:**

**MENO-UNO come SPAZIO ESPOSITIVO**

**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**