Fac-simile da compilare su carta intestata dell'ente

Spett.le Fondazione Via Maestra

Biblioteca Tancredi Milone

Venaria Reale

Oggetto: Richiesta utilizzo Sala “Polifunzionale presso Biblioteca Tancredi Milone”

Il/La sottoscritto/a …............................................................................................................. in qualità di legale rappresentante/presidente/referente di:……………………………………………………………………………………………………….

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

[ ] Ente pubblico [ ] Associazione [ ] Impresa/Azienda [ ] Privato [ ] altro, specificare……………………………………..

Denominazione …................……………………………………………………………………….

con sede in …………….…..………………………..……n°…………, CAP. ……………………

C.F. ……………………………………….….. P.I. ………………………………………….………

tel.n. …………………., e-mail ………………………………………………

C H I E D E

di poter utilizzare la Sala “Polifunzionale presso Biblioteca Tancredi Milone” nella/e seguente/i data/e:

Giorno …............................................ dalle ore …....................... alle ore ….....................

Giorno …............................................ dalle ore …....................... alle ore ….....................

per lo svolgimento della/e seguente/e iniziativa/e:

TITOLO: …..............................................................................................................................

DESCRIZIONE …...................................................................................................................

…............................................................................................................................................

* L’INIZIATIVA HA AVUTO IL PATROCINIO DEL COMUNE - **SI NO**

In caso affermativo allegare la delibera di assegnazione

* L’INIZIATIVA HA VUTO IL PATROCINIO DI FONDAZIONE VIA MAESTRA – **SI NO**
* L’INIZIATIVA HA AVUTO ALTRI PATROCINI? **– SI NO**

In caso affermativo specificare quale

ALLESTIMENTO PREVISTO

Descrivere dettagliatamente ………………………………………………………………………………

Si richiede, oltre all’uso del locale di poter disporre dei seguenti servizi:

[ ] Video Proiezione [ ] Service audio [ ] Computer [ ] service luci [ ] registrazione

[ ] Personale tecnico (specifica la motivazione):…............................................................

[ ] Altro (specificare):…………………….........................................................………

Dati di contatto: Tel. .............................................. Cell. …................................................

Dichiaro di avere letto il regolamento d’uso della sala polifunzionale della Biblioteca Tancredi Milone e di accettarlo in tutte le sue parti.

Data

Firma legale rappresentante o persona autorizzata ente richiedente

Firma per accettazione Fondazione Via Maestra