

OGGETTO: RICHIESTA SALA FILATURA

Il sottoscritto.....
residente a.....in via n.....
in qualità di

*Ragione Sociale dell'Associazione/Ente/Società

* Codice Fiscale*P.IVA.....

*Indirizzo Sede Legale: Via n..... Città..... Provincia.....

*Codice Destinatario.....(se in possesso)

*Tel./ cell

*E-mail

*PEC.....

*** dati obbligatori al fine della validità della richiesta**

CHIEDE L'UTILIZZO DELLA SALA FILATURA

per la seguente manifestazione:.....

Genere

- Concerto
- Spettacolo teatrale
- Rinfresco / Pranzo /Cena
- Congresso o Conferenza
- Mostra
- Serata danzanti/ballo
- Altro (da specificare

da svolgersi in data

o nei giorni dal**al**di cui n.....giorni per allestimento/disallestimento

nel seguente orario: dalle ore: alle ore:

- all'evento si prevede la presenza in loco di npersone (compresi organizzatori, staff, ospiti, artisti ecc.)
- con somministrazione cibo/bevande. La somministrazione verrà effettuata da:**
 - Sig/a in qualità di.....
 - Società/Ditta.....

Il richiedente, inoltre, dichiara e si assume la responsabilità di avere in occasione dell'uso della Sala le autorizzazioni necessarie:

- PERMESSO SIAE
- AUTORIZZAZIONE PER SOMMINISTRAZIONE TEMPORANEA DI ALIMENTI E BEVANDE
- AUTORIZZAZIONE PUBBLICO SPETTACOLO
- POLIZZA ASSICURATIVA STIPULATA PRESSO
- ALTRO DA SPECIFICARE:

Luogo e data

Timbro e Firma

Spazio riservato all'Ufficio

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> SI autorizza gratuitamente | <input type="checkbox"/> SI autorizza a pagamento | <input type="checkbox"/> NON si autorizza |
|---|---|---|

IL SINDACO