



COMUNE DI CASTELLUCCIO VALMAGGIORE

PROVINCIA DI FOGGIA

71020 Piazza Marconi 1 - Tel. Fax 0881.972015

Cod. Fisc. 80003730712

Al Sindaco di
Castelluccio Valmaggiore

OGGETTO: scheda tecnica per richiesta sala e supporti

RICHIESTA UTILIZZO

- SALA CONSILIARE
- SALA TEATRO CASA PARCO
- PALESTRA
- ALTRO SPAZIO (specificare) _____

ATTREZZATURE (specificare tipo e numero): -----

N.B. In caso di richiesta attrezzature il richiedente si impegna a ritirarle e riconsegnarle il giorno seguente a propria cura

PER LA MANIFESTAZIONE DENOMINATA

ORGANIZZATA DA _____

C.F./P.I _____

SEDE LEGALE (VIA/PIAZZA,...) _____

COMUNE _____

EMAIL/PEC _____ TEL. _____

LEGALE RAPPRESENTANTE _____

C.F. _____ TEL _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA _____

EMAIL _____

R.U.N.T.S. (per gli Enti del Terzo Settore) _____

(SEGUE SUL RETRO)

PROTETTO DA COPERTURA ASSICURATIVA SI NO

CHE SI SVOLGERÀ IL _____ **DALLE ORE** _____ **ALLE**
ORE _____

RESPONSABILE DELLA MANIFESTAZIONE: _____

RICHIESTA PER SUPPORTI AUDIOVISIVI

- PC
- VIDEOPROIETTORE
- MICROFONI
- TAVOLI

Breve descrizione dell'evento _____

Castelluccio Valmaggiore, _____

Allegare documento di identità.

Il Richiedente
