Spett.

Comune di BINASCO – Settore servizi alla persona

Oggetto: Richiesta spazi per manifestazioni e trattenimenti pubblici

| DATI IDENI | TIFICATIVI DEL RESPONSABILE DELLA MANIFEST | AZIONE |
|--|--|-----------------|
| Il sottoscritto | CF | |
| Nato a | il | |
| Residente in | Via | n |
| In nome e per conto | Tel | |
| Mail | | |
| | ente amministratore legale rappresentante ATI IDENTIFICATIVI DELLA MANIFESTAZIONE | □ organizzatore |
| Manifestazione denominata: | | |
| PER LA SUDDETTA MANIFI | ESTAZIONE VIENE RICHIESTO IL PATROCINIO | DEL COMUNE: |
| Data di svolgimento | dalle ore alle | e ore |
| Luogo di svolgimento della r | manifestazione: | |
| Centro Civico ComurSala ConsiliareSala dell'Arco | nale ingresso sala 1 sala 2 | |

N.B. Per tutto ciò che riguarda la somministrazione o la vendita di alimenti, occupazione suolo pubblico e chiusura strade rivolgersi all'Unione dei Comuni I Fontanili (tel 02 9081818).

Cortile interno Castello

RICHIESTA MATERIALE COMUNALE

| Si richi | iede attrezzatura comunale? | \square SI \square | \square NO \square | |
|-----------------|--|---------------------------|------------------------------------|--|
| Se sì p | er il periodo | | | |
| dal | | al | | |
| e quale | : : | | | |
| □ peda | ana 6 x 6 da collocare preferibilm | nente: cortile Castello | ☐ giardino Castello | |
| | pagode automontati da ritir de venerdì dalle 8.30 alle 14.00) | | (aperto il martedì dalle 8.30 alle | |
| □ n | tavoli lunghezza 2 m | (max disponibilità | n.16) | |
| □ n | tavoli lunghezza 3 m | (max disponibilità | n. 8) | |
| □ proie | ettore + schermo | | | |
| \square altro |) | | | |
| | | | | |
| Data _ | | | Firma | |
| | | (firma del resp | onsabile della manifestazione) | |
| (| allegata fotocopia del documento (quando l'istanza viene inviata pe | | | |
| In case | o di presentazione diretta | | | |
| Firma a | apposta in presenza del dipendent | te addetto a riceverla. | | |
| Modali | ità di identificazione: | | | |
| Data _ | | | | |
| | | (il dip | endente addetto) | |
| | Per eventuali comunicazioni rivolg | ersi: | | |
| | al sig./ra | | | |
| | Via | <u>-</u> | | |
| | Tel | Mail | | |
| | | | | |