

CL. 04.08

**SPETT.LE  
COMUNE DI BOLLATE  
Uff. Cultura  
Piazza A. Moro, 1  
20021 – BOLLATE (MI)**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nella mia qualità di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ richiedo l'utilizzo:

Sala Conferenze [  ]

Sala Mostre [  ]

della Biblioteca Comunale di Bollate Centro nel/i giorno/i \_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ per il seguente motivo:

---

Si richiede il patrocinio gratuito dell'Amministrazione Comunale      SI                      NO

Cordiali saluti.

---

lì, \_\_\_\_\_

### **NOTE**

La concessione a terzi della sala solleva l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità di eventuali danni o furti subiti dal materiale esposto da quest'ultimi. I soggetti che avranno in uso i locali sono altresì responsabili di eventuali danneggiamenti subiti dalla struttura pubblica.

E' OBBLIGATORIO COMPILARE LE SCHEDE ALLEGATE:

- SCHEDE INFORMATIVA DELLA MANIFESTAZIONE
- SCHEDE TECNICHE PER L'UTILIZZO DEGLI SPAZI

# ***SCHEDA INFORMATIVA MANIFESTAZIONE***

**Denominazione Associazione organizzatrice:**

\_\_\_\_\_  
PARTITA IVA/COD. FISCALE \_\_\_\_\_

**Sede Legale:**

Comune \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**Recapito (solo se diverso dalla sede legale):**

Comune \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**DATI RELATIVI ALL'INIZIATIVA**

**(Riportare una singola manifestazione. E' da escludersi l'attività complessiva annuale)**

**Denominazione**

**Breve descrizione**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
data \_\_\_\_\_

durata complessiva giorni n. \_\_\_\_\_

**Obiettivo:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
**Utenza a cui si rivolge l'iniziativa:**

bambini

giovani

adulti

anziani

indifferenziata

altro

**n. presunto di spettatori** \_\_\_\_\_

**provenienza presunta del pubblico**

- comunale
- provinciale
- regionale
- nazionale

se si tratta di un'iniziativa ricorrente indicare

anno della prima edizione \_\_\_\_\_

n. partecipanti ultima edizione \_\_\_\_\_

### INIZIATIVE PUBBLICITARIE

L'effettuazione della manifestazione verrà resa nota mediante:

a) affissione di locandine e manifesti nei Comuni di

\_\_\_\_\_

b) pubblicazione su riviste specializzate a diffusione:

- internazionale
- nazionale
- regionale
- locale

c) comunicazione pubblicitarie su radio e/o reti televisive a diffusione:

- internazionale
- nazionale
- regionale
- locale

d) altre forme pubblicitarie (sito internet, conferenza stampa, etc.)

\_\_\_\_\_

e) all'ultima edizione sono stati dedicati dai media i seguenti spazi (testata giornalistica, rivista, radio, rete televisiva etc,)

\_\_\_\_\_

### PARTECIPAZIONE DI ALTRI ENTI

DENOMINAZIONE ENTE	TIPO DI PARTECIPAZIONE (patrocinio, finanziamento, ospitalità, servizi vari)

## ***SCHEDA TECNICA PER L'UTILIZZO DEGLI SPAZI***

SALA CONFERENZE [ ]

SALA MOSTRE [ ]

RICHIESTA PRESENTATA DA: \_\_\_\_\_

REFERENTE SIG. \_\_\_\_\_ RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

GIORNO/GIORNI DI UTILIZZO \_\_\_\_\_

ORARIO INIZIO ALLESTIMENTO \_\_\_\_\_

ORARIO DI APERTURA AL PUBBLICO \_\_\_\_\_

ORARIO DI CHIUSURA A PUBBLICO \_\_\_\_\_

ORARIO FINE RISISTEMAZIONE DELLO SPAZIO \_\_\_\_\_

USO MICROFONI SI NO

USO VIDEOPROIETTORE SI NO

USO COMPUTER\* SI NO

USO TAVOLI SUL PALCO SI NO

USO PANNELLI MOBILI SI NO

\*nel caso si utilizzi il proprio portatile è vivamente consigliato di effettuare una prova telefonando in Biblioteca al n. 02-350.05.512/507 dalle 13,15 alle 19,00 chiedendo di Cristina Doniselli.

Il sottoscritto si impegna affinché:

- venga rispettato il numero massimo di utenti (100 persone) previsto all'interno della sala;
- venga rispettato il divieto di fumare all'interno dei locali della Biblioteca;
- venga seguita l'attività prevista negli spazi richiesti e la risistemazione degli stessi.

**Modalità di pagamento** per l'utilizzo della Sala (se non viene rilasciato il Patrocinio dell'Amministrazione comunale):

1 - versamento sul bollettino postale c/c 515220203 intestato alla Tesoreria Comunale *oppure*

2 - tramite Pos Bancomat presso la Biblioteca *oppure*

3 - bonifico bancario alle seguenti coordinate:

ISTITUTO DI CREDITO - INTESA SAN PAOLO S.P.A.

Ag. 1968 – via G. Matteotti 22 , Bollate (MI)

INTESTATARIO

Tesoreria Comunale - Comune di Bollate

IBAN

IT25S0306920103100000046018

Causale di versamento: Utilizzo Sala Conferenze Biblioteca + nome Richiedente + data

Si chiede di inviare copia del versamento all'Ufficio Cultura all'indirizzo [cultura@comune.bollate.mi.it](mailto:cultura@comune.bollate.mi.it) entro 10 giorni dalla data fissata per l'iniziativa.