

## Amministrazione destinataria Comune di Sesto San Giovanni

Ufficio destinatario Ufficio sport e tempo libero

## Domanda di uso delle sale comunali

11	44															
	ottoso	Critto	N						-							
Cogno	ome		Nome					Codic	Codice Fiscale							
										$\perp$						
Data di nascita Sesso Luogo di nascita									Cittac	dinanza						
Reside		Comune			Indirizzo				Civico	Barra	to So	ala	Interno	SNC	CAP	
Provincia		Comune			mumzzo				CIVICO	Barra	10 30	aia	interno	JIVO	CAF	
											$\perp$					
Telefono cellu		are	Telefono fisso	)	Posta elettronica ordinaria					Posta	Posta elettronica certificata					
in q	ualită	di														
Ruolo																
$\frac{\circ}{\circ}$	legale rappresentante															
0	delegato  la delega è già stata presentata in Comune															
O allega copia della delega																
dell	'asso	ciazione/so	ocietà/ent	e pubblico/	fondazio	ne/eco	<b>5.</b>									
Denon	ninazion	e associazione/soc	cietà/ente pubb	lico/fondazione/eco	che richiede il	l patrocini	io									
						CH	IIEDE									
di no	ter us	sare														
										Numo	o nosti			A.c.c.	ssibilità	
Denon	nominazione sala Nur Spazio contemporaneo Carlo Talamucci, via Dante, n. 6								· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				cessibile			
	Sala Affreschi, via Dante, n. 6								40						npagnatore	
$\overline{\Box}$	Spazioarte, via Maestri del Lavoro								+	299				accessibile		
$\Box$									+	200			_	accessibile		
$\vdash$	Salone di Spazio MIL, via Granelli, n. 1								200					accessibile		
Ш	Salone Loris Fantini, piazza Oldrini, n. 120  con accompagna								mpagnatore							
	(Casa delle associazioni)					050			30			000.00			noomnoonsters	
<u> </u>	Sala Demo Costa Zaccarelli – via Campestre, n. 2					. 250			30 con accompagnato					npagnatore		
per	l'iniz	iativa														
Titolo	iniziativa	a														
also	<b>al</b> a:	alaa														
	si sv	oige				Del ele	20		Dalla a			Al elle	'no	A.:	0.000	
Period	_	singolo o multiplo			Dal giorno		Dalle ore			Al giorno		Alle	e ore			
_	59	2.5 0 manapi	-											$\perp$		
														$\neg \vdash$		
														$\neg \vdash$		
Period	lo											Dal gio	orno	ΔΙ	giorno	
0		rente (*)										_u. git		All	J. J	
					Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom	Dalla -	aro.		0.000	
	Ricorre	III d			Lun	iviar	ivier	GIO	ven	SaD	וווטע	Dalle c	ле	Alle	e ore	

		settimanale	ogni: settimane	,								
R	Ricorre	nza mensile	ogni giori	20: 00	ni: mesi				Dalle ore	Alle ore		
	Ricorre		ogrii giori	10. 00	Jili. IIICSI				Dalle ore	Alle ore		
	T	mensile	ogni:	T		di on	ni mesi		Daile ore	Alle ore		
Periodo	<u> </u>		Ogrii.			ui og						
	altro	periodo (specificare)										
sempi	di co	mpilazione per periodo rio	corrente (*):									
sempio ricorrenza settimanale: "ogni 2 settimane Mar dalle ore 17:00 alle ore 22:00" sempio ricorrenza mensile: "ogni giorno 5 ogni 3 mesi dalle ore 17:00 alle ore 22:00" sempio ricorrenza mensile: "ogni primo lunedì di ogni 2 mesi dalle ore 17:00 alle ore 22:00												
con le seguenti date e orari previsti per l'attività di montaggio e smontaggio delle attrezzature												
Data moi	ntaggio	)		Orar	io iniziale		Orario finale					
Data smo	ontagg	io		Orar	io iniziale		o finale					
СН	IEDE	inoltre l'utilizzo de	elle seguen	ti attrez	zature c	omunali						
Attrezzat												
		rojoziono										
_		roiezione										
<del>-   ·</del>		ttore										
<u> </u>	С											
inforr	mazi	oni su chi organizz	za									
_		comunale delle associazioni Ociazione è iscritta a	ll'alba samu	مام طما	la aaaaa	io-ioni						
O l'associazione non è iscritta all'albo comunale delle associazioni												
(compilare la porzione sottostante)												
	allega copia dell'atto costitutivo dell'associazione											
		organizzazioni noi				delle assoc	ciazioni					
·		se l'associazione non è iscrit pne/società/ente pubblico/fonda		nale delle a	ssociazioni)							
~ _		ciazione non iscritta		unale d	elle asso	ciazioni						
) e	ente	pubblico										
		tà cooperativa										
		tà di tipo (specificare)										
		ciazione affiliata alla	federazione	e o ente	iscritta a	I CONI (specifi	care)					
		ciazione iscritta al C										
		tipo (specificare)	, : :-9			<u> </u>	,					
Codice fi		1 - (-1				Partita IVA						
Sede leg	ale											
Provincia		Comune			Indirizzo				Civico	CAP		
Telefono			Fax			E-mail			E-mail PEC			
ito web Far					Facebook				Twitter			
		chi organizza l'ever se il richiedente è diverso da				ede l'uso de	lle sale cor	nunali				
Cognom				ome			Co	dice fiscal	9			
Telefono			Fax			E-mail			E-mail PEC			

## **COMUNICA**

	che l'attività è aperta al pubblico								
	che è prevista una raccolta fondi								
		SI IMPEGNA							
<b>✓</b>	a mettere su tutto il materiale di comunicazione il simbolo per indicare se la sala in cui si svolge l'evento accessibile, accessibile con accompagnatore, parzialmente accessibile o non accessibile.  Su www.sestosg.net sono pubblicati i requisiti che corrispondono a ciascuno dei diversi livelli di accessibilità. Se la sala è del Comune verifica il livello di accessibile.								
	e richiedi il relativo simbolo, in alta risoluzione, all'ufficio che ti dà il patrocinio. Se la sala dove si svolge l'evento non è del Comune, devi comunque metter simbolo con cui autocertifichi il livello di accessibilità della sala.								
<b>✓</b>	a versare la cauzione e pagare								
<b>✓</b>	a rispettare i limiti di capienza di		all'interno chiodi, graffette, pastro adesivo o						
	a non affiggere niente al di fuori degli spazi predisposti e a non usare all'interno chiodi, graffette, nastro adesivo altri materiali che possano rovinare l'intonaco, la tinteggiatura e i pavimenti								
<b>✓</b>	a liberare da tutto il materiale a								
✓	a lasciare lo spazio in ordine e	fare la raccolta differenziata dei rifiuti							
Event	uali annotazioni								
		Elenco degli allegati							
	(barrare tutt	i gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica	ed elencati sul portale)						
	copia della delega								
	(da allegare se il richiedente è delegato dell'	associazione/società/ente pubblico/fondazione/ecc.)							
	copia del documento d'identità								
	(da allegare se il modulo è sottoscritto con fil altri allegati (specificare)	rma autografa)							
	atti allegati (specificare)								
		nformativa sul trattamento dei dati pe							
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	nento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto							
	The state of the s		ei dati personali pubblicata sul sito internet						
		ia, titolare del trattamento delle informaz	zioni trasmesse all'atto della presentazione						
	della pratica.								
	Sesto San Giovanni								
	530to San Olovanili								
	Luogo	Data	II dichiarante						