 Città di Vigevano	RICHIESTA UTILIZZO TEATRO CAGNONI		
	Titolo 4 Cl. 8 Fasc. 17		Pagina 1 di 3

al Comune di Vigevano
Servizio Teatro

Richiesta utilizzo sale del Teatro Cagnoni

SCEGLI LA SALA

☐ SALA SPETTACOLO (palcoscenico, platea, palchi, loggione)

☐ SALA "E. DUSE" (ex Sala del Ridotto)

☐ SALA DANZA

☐ FOYER

☐ ALTRI SPAZI

il/la sottoscritto/a residente
*(nome e cognome)

a nome di con sede a
*(eventuale nome della società, associazione, ditta...) *(comune)

(cap) in
*(indirizzo, n.civico)

C.F. P.I. Tel.
*(della società, associazione, ditta...)

e-mail Codice Univoco

chiede l'autorizzazione all'utilizzo della sala indicata, il:

(data/date. Per ogni data specificare: dalle ore alle ore comprensivo di allestimento, prove, spettacolo e disallestimento)

IL GIORNO <input type="text"/>	DALLE <input type="text"/>	ALLE <input type="text"/>	PER <input type="text"/>	<small>(montaggio/ prove/spettacolo)</small>
IL GIORNO <input type="text"/>	DALLE <input type="text"/>	ALLE <input type="text"/>	PER <input type="text"/>	<small>(montaggio/ prove/spettacolo)</small>
IL GIORNO <input type="text"/>	DALLE <input type="text"/>	ALLE <input type="text"/>	PER <input type="text"/>	<small>(montaggio/ prove/spettacolo)</small>
IL GIORNO <input type="text"/>	DALLE <input type="text"/>	ALLE <input type="text"/>	PER <input type="text"/>	<small>(montaggio/ prove/spettacolo)</small>
IL GIORNO <input type="text"/>	DALLE <input type="text"/>	ALLE <input type="text"/>	PER <input type="text"/>	<small>(montaggio/ prove/spettacolo)</small>
IL GIORNO <input type="text"/>	DALLE <input type="text"/>	ALLE <input type="text"/>	PER <input type="text"/>	<small>(montaggio/ prove/spettacolo)</small>

Modulo predisposto da: Servizio Cultura –Teatro Cagnoni.

Tel : tel. 0381299413-414-415 email cagnoni@comune.vigevano.pv.it

IL GIORNO	<input type="text"/>	DALLE	<input type="text"/>	ALLE	<input type="text"/>	PER	<input type="text"/>	(montaggio/ prove/spettacolo)
IL GIORNO	<input type="text"/>	DALLE	<input type="text"/>	ALLE	<input type="text"/>	PER	<input type="text"/>	(montaggio/ prove/spettacolo)
IL GIORNO	<input type="text"/>	DALLE	<input type="text"/>	ALLE	<input type="text"/>	PER	<input type="text"/>	(montaggio/ prove/spettacolo)
IL GIORNO	<input type="text"/>	DALLE	<input type="text"/>	ALLE	<input type="text"/>	PER	<input type="text"/>	(montaggio/ prove/spettacolo)

(indicare chiaramente l'orario spettacolo)

Contatti referenti:


1 Cell.
*(nome e cognome)
e-mail

2 Cell.
*(nome e cognome)
e-mail

TIPO DI SPETTACOLO

*(danza, prosa, musical o convegno ecc.)

NOTE

 Città di Vigevano	RICHIESTA UTILIZZO TEATRO CAGNONI		
	Titolo 4 Cl. 8 Fasc. 17		Pagina 3 di 3

E' possibile effettuare il pagamento **mediante circuito PagoPa**, esibendo l'Avviso di pagamento, fornito al momento della conferma della prenotazione, presso gli esercizi abilitati.

Si raccomanda di **far pervenire allo scrivente Servizio**, anche mediante email, **copia della quietanza** di avvenuto pagamento. Il Servizio Gestione Fiscale del Comune di Vigevano, **successivamente al pagamento**, provvederà all'emissione e all'invio della fattura.

Questo modello, compilato e sottoscritto deve pervenire almeno 30 giorni prima della data di utilizzo della sala richiesta.
Eventuali richieste presentate con un preavviso inferiore ai 30 giorni saranno valutate sulla base delle motivazioni di urgenza addotte.

Il modello può essere

- consegnato a mano all'ufficio protocollo del Comune di Vigevano- c.so Vitt. Emanuele II, 25
- consegnato a mano in teatro
- per mail a cagnoni@comune.vigevano.pv.it

Vigevano,

Firma del richiedente

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003

I dati personali raccolti saranno trattati e diffusi anche con strumenti informatici :

- a)** nell'ambito del procedimento per il quale gli stessi sono raccolti;
b) in applicazione della disposizione sulla pubblicizzazione degli atti, ai sensi della Legge 241/90 e dell'art. 20.7 del D.P.R. 380/2001.

I dati potranno essere inoltre comunicati, su richiesta, nell'ambito del diritto di informazione e accesso agli atti e nel rispetto delle disposizioni di legge ad esso inerenti.

Il conferimento dei dati ha natura obbligatoria; in caso di rifiuto non sarà possibile procedere all'accettazione della pratica.

Titolare del trattamento : **Comune di Vigevano**

Responsabile del trattamento **Dott.ssa Laura Re Ferrè**

Firma per il consenso al trattamento dati