

Al Comune di Fabriano
Settore Servizi al Cittadino
Ufficio Cultura
Piazza Papa Giovanni Paolo II n.1
60044 Fabriano (An)

Oggetto: RICHIESTA UTILIZZO RIDOTTO DEL TEATRO GENTILE

Il sottoscritto/a _____

In qualità di _____

indirizzo _____

Tel. _____ P.I./C.F. _____

richiede l'utilizzo della sala del Ridotto del Teatro Gentile per il giorno _____ alle ore _____ (indicare l'orario di inizio dell'iniziativa) _____ per lo svolgimento dell'iniziativa (indicare il titolo ed una breve descrizione, specificando se trattasi di convegno, cerimonia di premiazione o altro) _____

Si richiede altresì di poter effettuare l'allestimento della Sala a partire dalle ore _____

In caso di concessione della sala, il sottoscritto provvederà a sottoscrivere il foglio relativo all' accettazione delle condizioni di utilizzo della stessa, secondo le indicazioni che verranno fornite dal competente Ufficio sulle tariffe e la normativa vigenti.

Spazio disponibile per eventuali note o ulteriori richieste: (indicare altri soggetti coinvolti nell'iniziativa, eventuali richieste di patrocinio o di altri servizi...)

Distinti saluti

Firma

Nominativo per comunicazioni:

nome Cognome.....

Via.....n.... Cap.....Città.....

Tel..... Fax.....

Email.....