

---

**DOMANDA D'USO SALE O SPAZI DEL QUARTIERE DI GUDO  
"SALA CENTRO CIVICO"**

---

PERSONA / ENTE CHE ORGANIZZA

DOMICILIO / SEDE

RAPPRESENTANTE

NR. TEL.

INDIRIZZO

SCOPO DELLA MANIFESTAZIONE

NR. INDICATIVO PARTECIPANTI

DATA E ORA DELLA MANIFESTAZIONE DAL

AL

DALLE

ALLE

DATA E ORA DI CONSEGNA

DATA E ORA DI RICONSEGNA

**SPAZI E MATERIALE RICHIESTO (CROCIARE CIÒ CHE FA AL CASO)**

- CONSIGLIO COMUNALE       BEAMER  
 PALESTRA COMUNALE PER ATTIVITÀ SPORTIVE  
 PALESTRA COMUNALE PER ATTIVITÀ RICREATIVE + LOCALI ACCESSORI  
 PALCO                                       SERVIZI IGIENIGI                       CUCINA  
 LOCALE REGIA                               IMPIANTO LUCI                       IMPINTO MICROFINI/MUSICA  
  
 ALTRO  
 S'INTENDE ORGANIZZARE UNA BUVETTE CON SPACCIO DI BEVANDE ALCOLICHE

**DETTAGLI ORGANIZZAZIONE**

PROGRAMMA DELLA MANIFESTAZIONE

- SERVIZIO D'ORDINE                       ORGANIZZATO IN PROPRIO                       RICHIESTO AL COMUNE (A SPESE DEL RICHIEDENTE)  
PRESTAZIONI ADDETTI COMUNALI                       PREDISPOSIZIONE SPAZI                       RIORDINO SPAZI  
(A SPESE DEL RICHIEDENTE)

---

**LE PERSONE SOTTOSCRITTE HANNO PRESO CONOSCENZA DEGLI OBBLIGHI E DELLE TASSE  
D'USO CONTENUTE NELLA DIRETTIVA USO SALE E DICHIARANO DI ACCETTARLI.**

LUOGO E DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE

FIRMA DEL RAPPR. DELL'ORGANIZZAZIONE

.....

BELLINZONA, IL .....  
E' AUTORIZZATO L'USO DI QUANTO SOPRA RICHIESTO.

SPORTELLO QUARTIERE DI GUDO

**COPIA A:**                      - RESP. STABILI