

**DOMANDA D'USO SALE O SPAZI
QUARTIERI CITTA' BELLINZONA**

PERSONA / ENTE CHE ORGANIZZA

DOMICILIO / SEDE

INDIRIZZO

TELEFONO INDIRIZZO MAIL

SCOPO DELLA MANIFESTAZIONE NR. INDICATIVO PARTECIPANTI

DATA MANIFESTAZIONE DAL AL

ORARIO MANIFESTAZIONE DALLE ALLE

CONSEGNA E RICONSEGNA CHIAVE PRESSO LO SPORTELLO MULTIFUNZIONALE DEL QUARTIERE SECONDO ORARI DI APERTURA

DATA E ORA DI CONSEGNA

DATA E ORA DI RICONSEGNA

SPAZI (CROCIARE CIÒ CHE FA AL CASO)

- | | | | |
|---|-----------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CAMORINO | SALA RIUNIONI CASA COMUNALE | <input type="checkbox"/> CAMORINO | SALA MULTIUSO CAMPO DI CALCIO |
| <input type="checkbox"/> CARENA/S.ANTONIO | RIFUGIO PROTEZIONE CIVILE | <input type="checkbox"/> CLARO | SALA RIUNIONI CASA COMUNALE |
| <input type="checkbox"/> GIUBIASCO | SALA RIUNIONI CASA COMUNALE | <input type="checkbox"/> GNOSCA | SALA RIUNIONI CASA COMUNALE |
| <input type="checkbox"/> GNOSCA | SALA MULTIUSO SCUOLE | <input type="checkbox"/> GORDUNO | SALA MULTIUSO CASA COMUNALE |
| <input type="checkbox"/> GUDO | SALA PATRIZIALE | <input type="checkbox"/> PIANEZZO | SALA MULTIUSO POLICENTRO |
| <input type="checkbox"/> PREONZO | SALA COMUNALE E PATRIZIALE | <input type="checkbox"/> SEMENTINA | SALA CENTRO SPORTIVO |

MATERIALE RICHIESTO (CROCIARE CIÒ CHE FA AL CASO)

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> NR SEDIE: | <input type="checkbox"/> NR. TAVOLI: | |
| <input type="checkbox"/> IMPIANTO AUDIO / MICROFONI | <input type="checkbox"/> LAVAGNA MAGNETICA | |
| <input type="checkbox"/> BEAMER + SCHERMO | <input type="checkbox"/> FLIP-CHART | <input type="checkbox"/> RETROPROIETTORE |

ESIGENZE PARTICOLARI / OSSERVAZIONI

.....

.....

.....

.....

.....

LUOGO E DATA

FIRMA DEL RAPPRESENTANTE

.....

.....

FORMULARIO DA RITORNARE A:

CANCELLERIA COMUNALE – PALAZZO CIVICO – PIAZZA NOSETTO – 6500 BELLINZONA OPPURE CANCELLERIA@BELLINZONA.CH