
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)

CLARO	SALA RIUNIONI CASA COMUNALE	GIUBIASCO	SALA RIUNIONI CASA COMUNALE
GNOSCA	SALA RIUNIONI CASA COMUNALE	GNOSCA	SALA MULTIUSO SCUOLE
GORDUNO	SALA MULTIUSO CASA COMUNALE	GUDO	SALA PATRIZIALE
PIANEZZO A+B)	SALA MULTIUSO POLICENTRO	PREONZO	SALA COMUNALE E PATRIZIALE
PIANEZZO B)	PALESTRA POLICENTRO	CARENA/S. ANTONIO	RIFUGIO PROTEZIONE CIVILE
PIANEZZO A)	FOYER/MENSA POLICENTRO		

MATERIALE RICHIESTO (CROCIARE CIÒ CHE FA AL CASO)

NR SEDIE:	NR. TAVOLI:	
IMPIANTO AUDIO / MICROFONI	LAVAGNA MAGNETICA	
BEAMER + SCHERMO	FLIP-CHART	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