



**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)

GIUBIASCO	SALA RIUNIONI CASA COMUNALE	GUDO	SALA PATRIZIALE
GNOSCA	SALA MULTIUSO SCUOLE	GNOSCA	SALA RIUNIONI CASA COMUNALE
GORDUNO	SALA MULTIUSO CASA COMUNALE	GORDUNO	CUCINA
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 FLIP CHART

BEAMER + SCHERMO

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