

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

PERSONA / ENTE CHE ORGANIZZA _____

DOMICILIO / SEDE _____

INDIRIZZO _____

TELEFONO _____ INDIRIZZO E-MAIL _____

SCOPO DELLA MANIFESTAZIONE _____ NR. INDICATIVO PARTECIPANTI _____

DATA MANIFESTAZIONE DAL _____ AL _____

ORARIO MANIFESTAZIONE DALLE _____ ALLE _____

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

DATA E ORA DI CONSEGNA _____

DATA E ORA DI RICONSEGNA _____

SPAZI DISPONIBILI (CROCIARE CIÒ CHE FA AL CASO)

GIUBIASCO	SALA RIUNIONI CASA COMUNALE	GU DO	SALA PATRIZIALE
GNOSCA	SALA MULTIUSO SCUOLE SALA RIUNIONI CASA COMUNALE	MOLENO	SALA MULTIUSO CUCINA
GORDUNO	SALA MULTIUSO CUCINA	PREONZO	SALA MULTIUSO
PIANEZZO	(A+B) SALA MULTIUSO POLICENTRO (A) PALESTRA POLICENTRO (B) FOYER/CUCINA POLICENTRO	CARENA/ S. ANTONIO	RIFUGIO PROTEZIONE CIVILE

MATERIALE TECNICO (CROCIARE CIÒ CHE FA AL CASO)

NR SEDIE: _____ NR. TAVOLI: _____

IMPIANTO AUDIO / MICROFONI _____ FLIP CHART _____

BEAMER + TELO _____ SERVIZI IGIENICI _____

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