

Modello di richiesta concessione in uso spazi

Al Direttore
della Direzione regionale Musei Campania
Dott.ssa Marta Ragozzino
Castel Sant'Elmo
Via Tito Angelini, n. 22 80129 Napoli
drm-cam@beniculturali.it

Il sottoscritto.....
nato.....Prov.....il.....

in qualità di
.....

(specificare il titolo del richiedente: titolare, legale rappresentante o suo delegato, ecc.) della Ditta/Società/ Ente:
(ragione sociale, codice fiscale e/o P. IVA)
.....
.....

Chiede

Di poter organizzare in proprio conto/per conto di (Indicare la ragione sociale completa di codice fiscale e/o P. IVA)
.....
.....

L'evento di seguito specificato negli spazi indicati:
Data:dalle ore.....alle ore.....
Tipologia evento.....
.....
Spazi richiesti:.....
.....
.....

N° partecipanti previsto:..... In

merito agli allestimenti tecnici, si dichiara quanto segue: tipologia allestimenti

necessari:.....

.....

.....

ditte coinvolte.....

.....

data ed orario di inizio degli eventuali allestimenti tecnici.....

.....

data ed orario previsto di rilascio completo degli spazi museali.....

.....

Il sottoscritto conferma che gli oneri per l'organizzazione dell'evento richiesto saranno sostenuti in proprio/ a carico di (se a carico di terzi indicare la ragione sociale completa di C.F. e/o P.IVA)

.....

Allegati alla presente: -programma dettagliato dell'evento; -progetto esecutivo per gli allestimenti tecnici.

Qualora la richiesta possa essere accolta positivamente il sottoscritto richiede il rilascio del relativo preventivo dei costi.

Data _____

Firma del richiedente