



Al Sig. **SINDACO**
del Comune di MARCALLO con CASONE

IL SOTTOSCRITTO/A

RESIDENTE A.....IN VIA

.....IN QUALITÀ DI.....

DELL' ASSOCIAZIONE./ENTE/GRUPPO SPONTANEO

Domiciliato a

TEL.FAX

E-mail:

CHIEDE:

l'utilizzo del **Centro Polifunzionale " SAN MARCO" per la seguente manifestazione:**

- CONCERTO
- SPETTACOLO TEATRALE
- CABARET
- CERIMONIE DA SPECIFICARE:
- CONGRESSI O CONFERENZE
- CORSI DA SPECIFICARE:
- MOSTRE DA SPECIFICARE:
- ALTRE ED EVENTUALI DA SPECIFICARE:

Da svolgersi in data:

OVVERO Nei SEGUENTI giorni:

NEL SEGUENTE Orario:

Festivi:

Dalle ore: Alle ore:

Feriali:

Dalle ore: Alle ore:

LA CESSAZIONE DELLA MANIFESTAZIONE HA TERMINE ALLE 24.00-00.30, MENTRE LO SPEGNIMENTO DELLE LUCI AVVIENE ENTRO E NON OLTRE LE ORE 1.30 DEL GIORNO SEGUENTE.

GIORNI DI PREPARAZIONE, RISISTEMAZIONE DELLA SALA E NUMERO GIORNATE COMPREDENTI LA MANIFESTAZIONE:

.....

autorizzazioni necessarie:

- permesso s.i.a.e
- autorizzazione pubblico spettacolo
polizza assicurativa stipulata presso
- altre da specificare:

CHIEDE

Altresì, il patrocinio dell'Amministrazione per la seguente motivazione:

.....

DICHIARA

Di aver preso visione del Regolamento per la concessione in uso del Centro Polifunzionale San Marco, approvato con atto del Consiglio Comunale n. 44 del 25.11.2014, sul sito istituzionale del Comune.

TARIFFA PER CONCESSIONE D'USO "Centro Polifunzionale San Marco" (IVA compresa)

- **TARIFFA OBBLIGATORIA PER PULIZIE SALA E BAGNI € 3000**
- **TARIFFA OBBLIGATORIA PER PULIZIE SALA E BAGNI (organizzazione corsi) € 30,00 mensile**

ATTIVITA' SOCIO CULTURALI	Costo giornaliero residenti	Costo giornaliero non residenti
Corsi (continuativi minimo 3 lezioni)	€ 30,00	€ 3000
Conferenze, convegni....	€ 100,00	€ 150,00
Mostre, spettacoli, presentazioni....	€ 100,00	€ 15000

MODALITA' PAGAMENTO STRUTTURE:

- Bollettino c/c n.47421201 intestato a Comune di Marcallo con Casone;
- Bonifico – Agenzia 01304 Banca Popolare di Milano ABI 05034 CAB 33351 c/c n.06927 Via Roma n.74, 20010 Marcallo c/C (MI) – IBAN IT4110503433351000000006927
- tramite POS presso Ufficio Tributi – Comune Marcallo con Casone (MI).



AL COMANDO di
Polizia locale
20010 Marcallo con Casone (MI)

OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE PER PUBBLICO SPETTACOLO /pubblica sicurezza presso CENTRO POLIFUNZIONALE SAN MARCO

Il sottoscritto
nato a il
residente in
codice fiscale tel./cell.
in qualità di.....
dell'Ente/Associazione

Considerato che:

- È stato richiesto l'utilizzo del Centro Polivalente San Marco per la/e giornata/e di per lo svolgimento del seguente evento:
.....
- la manifestazione prevede un'affluenza massima di massimo 100 persone all'interno della struttura.

CHIEDE

Il rilascio della prescritta autorizzazione per lo svolgimento del suddetto evento.

_____, lì _____

(firma)