

AL COMUNE DI MESAGNE

UFFICIO CULTURA – Tel 0831 732301  
Vico dei Cantelmo n. 1 - Mesagne (Br)  
[cultura@pec.comune.mesagne.br.it](mailto:cultura@pec.comune.mesagne.br.it)  
[cultura@comune.mesagne.br.it](mailto:cultura@comune.mesagne.br.it)

## RICHIESTA UTILIZZO SPAZI CASTELLO COMUNALE

- Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) Il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ in qualità di Soggetto privato
- Legale rappresentante \_\_\_\_\_ dell'Associazione/Ente (denominazione o ragione sociale)  
\_\_\_\_\_ sita a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ P. IVA/Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

AVENDO PRESO VISIONE DEL REGOLAMENTO PER LA GESTIONE - FUNZIONAMENTO E L'UTILIZZO DEL CASTELLO COMUNALE  
NONCHÉ DELLE VIGENTI TARIFFE PER IL SERVIZIO A DOMANDA INDIVIDUALE (D.G.C. in vigore alla data di sottoscrizione della  
richiesta)

### CHIEDE

L'utilizzo degli spazi concedibili per la seguente iniziativa:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="radio"/> AUDITORIUM             | <input type="radio"/> MATRIMONIO CIVILI  |
| <input type="radio"/> SALONE DEGLI AFFRESCHI |  |
| <input type="radio"/> TORRIONE 1° P.         | <input type="radio"/> EVENTO/INIZIATIVA CULTURALE (si allega Scheda Descrittiva) |
| <input type="radio"/> SPAZI ESPOSITIVI 1° P. |  |
| <input type="radio"/> AMBULACRO              |  |
| <input type="radio"/> ATRIO SCOPERTO         | <input type="radio"/> ALTRO _____  |

Autorizzazione ad effettuare foto o riprese video presso il Castello Comunale

Il giorno \_\_\_\_\_ (ovvero per gg. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_) dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati sopra forniti verranno trattati per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune, solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e i servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Si allega:

- Modello A: "Dichiarazione di responsabilità" completa di documento di identità (parte integrante della richiesta);
- Modello B: "Scheda Descrittiva" (solo per eventi/iniziative culturali)

## DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) Il \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ in qualità di: Soggetto privato

Legale rappresentante \_\_\_\_\_ dell'Associazione/Ente (denominazione o ragione sociale)  
\_\_\_\_\_ sita a \_\_\_\_\_ in  
via \_\_\_\_\_ P. IVA/Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ e-mail  
\_\_\_\_\_

### Dichiara sotto la propria responsabilità

- Che saranno rispettate eventuali e persistenti norme in materia di sicurezza anti Covid-19;
- Di non aver nulla a pretendere dal Comune di Mesagne in caso di eventuali danni a proprie attrezzature, opere, ecc.;
- Di sollevare il Comune di Mesagne da eventuali danni a persone o cose presenti nei locali utilizzati eventualmente arreati sia in fase di allestimento e disallestimento, sia nel corso dell'intera durata dell'evento che avrà luogo nel \_\_\_\_\_;
- Di riconsegnare i locali utilizzati nelle stesse condizioni di pulizia in cui sono stati concessi;
- che il referente organizzativo delegato ad operare incaricato anche per il rimborso di eventuali danni all'immobile e alle cose ivi custodite è il/la Sig./ra: \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_;

**Si allegano:      Copia del documento di identità del richiedente/Copia del documento di identità del referente  
se diverso dal richiedente.**

**Firma**

**Data** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati sopra forniti verranno trattati per l'espletamento di funzioni istituzionali da parte del Comune, solo con modalità e procedure strettamente necessarie per le operazioni e i servizi connessi con i procedimenti e i provvedimenti che lo riguardano.

**Firma**

**Data** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**SCHEDA DI DETTAGLIO EVENTO/INIZIATIVA CULTURALE** (solo per convegni o iniziative artistico culturali):

**TIPOLOGIA INIZIATIVA:**

- MANIFESTAZIONE
- CONVEGNO
- CONGRESSO
- INIZIATIVE DI STUDIO
- MOSTRE
- ALTRO (specificare)

\_\_\_\_\_

**ATTIVITA' A CARATTERE:**

- SOCIALE
- CULTURALE
- EDUCATIVO
- FORMATIVO
- SPORTIVO
- SCIENTIFICO
- TURISTICO
- ECONOMICO
- ALTRO (specificare)

\_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE / LEGALE RAPPRESENTANTE DICHIARA CHE:**

L'INIZIATIVA CONSISTE IN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

1) È RIVOLTA A \_\_\_\_\_

CON UNA PREVISIONE DI N. \_\_\_\_\_ PARTECIPANTI / DI N. \_\_\_\_\_ SPETTATORI

2) LA GESTIONE DELL'INIZIATIVA:

- SARA' CURATA DIRETTAMENTE DAL SOGGETTO RICHIEDENTE
- SARA' AFFIDATA ALLA SEGUENTE ORGANIZZAZIONE SPECIALIZZATA:

ENTE PUBBLICO

ASSOCIAZIONE

FONDAZIONE

ISTITUZIONE

SOCIETA'

ALTRO (specificare) \_\_\_\_\_

Timbro e firma del Legale Rappresentante

\_\_\_\_\_