|  |
| --- |
| Modulo da utilizzare per richiesta partecipazione al Settembre Formiginese 2024 con iniziative aventi carattere culturale, artistico, sociale, ambientale, aggregativo, sportivo e di valorizzazione delle realtà produttive locali |

**All’Ufficio Coordinamento Eventi**

**Comune di Formigine**

**p.za Unità d’Italia 26**

Il sottoscritto ……............................................….nato a …………………………………………………………………….

il ……………………..… codice fiscale ……………………………………………………………….…………………………………….

in qualità di legale rappresentante di ………………………………………………………………..……………………………,

associazione che opera nel campo:

□ culturale/turistico

□ volontariato sociale

□ commercio

□ scolastico

□ sportivo

□ volontariato ambientale

□ Altro …………………….

con sede in …………………………………………………………………………………………………………………………………….

recapito telefonico ………………………………………………………………………………………………………………………….

recapito e-mail ………………………………………………………………………………………………………………………………..

nominativo del referente per l’iniziativa proposta …………………………………………………………..................

**CHIEDE**

di partecipare alla 53° edizione del Settembre Formiginese realizzando l’iniziativa di seguito dettagliata:

Titolo ……………………………………………………………………………..…………………..………………………………………

Descrizione (descrivere sinteticamente l’iniziativa, specificandone la tipologia – es: concerto,

spettacolo per bambini, mostra, ecc)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….…… …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data dell’iniziativa ………………………………………………………………………………………

Luogo richiesto per lo svolgimento dell’iniziativa

Orario nel quale l’iniziativa e prevista ……………………………………………………..

Materiale/servizi richiesti:

□ Tavoli n. ……..

□ Sedie n. ……..

□ Transenne n. ……

□ Pedane/pav……

□ Illuminazione (plafoniere) n. ……

□ Gazebo n. ……..

□ Stampa di volantini n ……………. Locandine n. …….…….

Nota: Non sono disponibili eventuali altre tipologie di materiali (es. impianti microfonici/service).

Nel caso in cui l’iniziativa sia soggetta al pagamento dei diritti d’autore specificare il referente dell’Associazione addetto alla compilazione delle pratiche SIAE:

Nome…………………………………………..………………………Cognome……………………………………………..…………….

C.F. ………………………………………………………………….…..Mail ………………………………………………………………….

**DICHIARA**

di aver preso visione dell’avviso per la presentazione delle proposte e di accettare i termini e le

condizioni riportate.

 LUOGO, DATA FIRMA

………………………………….. ……………………………………………