

**OGGETTO: Richiesta concessione**  
**Auditorium di PALAZZO DEGLI STUDI**

marca da  
bollo  
€ 10,33

*Al Sindaco del*  
**COMUNE DI FAENZA**

\_\_\_ l \_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_ per conto dell' Associazione /Ente/(altro specificare) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ settore di attività \_\_\_\_\_

con sede a /presso \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la concessione in uso dell' **AUDITORIUM di PALAZZO STUDI** (via S. Maria dell'Angelo) per il  
giorno/i :

\_\_\_\_\_ nei seguenti orari \_\_\_\_\_  
(tenere conto di eventuali esigenze allestimento)

per lo svolgimento di: \_\_\_\_\_

titolo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
( firma leggibile)

**AVVERTENZE:**

- 1) OGNI E QUALSIASI EVENTUALE VARIAZIONE DI ORARI E PROGRAMMI DEVE ESSERE TEMPESTIVAMENTE COMUNICATA AL SERVIZIO CULTURA (0546/691664 - FAX 691679)
- 2) IN CASO DI RINUNCIA SI PREGA DI AVVERTIRE CON UN ANTICIPO DI 24 ORE PENA L'ADDEBITO DEGLI ONERI RELATIVI AL SERVIZIO DI VIGILANZA