

**OGGETTO: Richiesta concessione
Auditorium di SANT UMILTÀ**

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 SANT UMILTÀ** (via Pascoli,15) 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