|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***UTILIZZO AUDITORIUM CONCORDIA DEL*** ***PER INIZIATIVA***  ***MODIFICA DATA/E***  ***MODIFICA ORARI***  ***ANNULLAMENTO*** | | | | | |
|  | | | | | |
| ***Sezione 1*** | ***Richiedente 1*** | | | | |
| Denominazione |  | | | | |
| Natura giuridica | Ente/Ditta  Associazione  Privato  *Istituto scolastico* | | | | |
| Codice fiscale |  | | | | |
| Partita IVA |  | | | | |
| Indirizzo sede legale |  |  |  |  |  |
| *(Via)* | *(n.)* | *(CAP)* | *(Comune di)* | *(Provincia di)* |
| Indirizzo sede operativa (se diverso) |  |  |  |  |  |
| *(Via)* | *(n.)* | *(CAP)* | *(Comune di)* | *(Provincia di)* |
| Telefono |  | | | | |
| e-mail |  | | | | |
| PEC |  | | | | |
|  | | | | | |
| ***Sezione 2*** | ***Legale rappresentante del richiedente 1 (se non “privato”)*** | | | | |
| Nome e Cognome |  | | | | |
| Codice fiscale |  | | | | |
| Telefono e/o cellulare |  | | | | |
| PEC |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Sezione 1 bis*** | ***Richiedente 2 (compilare solo nel caso di istanza congiunta. Se istanza singola passare a Sezione 3 - Referente per la pratica)*** | | | | |
| Denominazione |  | | | | |
| Natura giuridica | Ente/Ditta  Associazione  Privato  *Istituto scolastico* | | | | |
| Codice fiscale |  | | | | |
| Partita IVA |  | | | | |
| Indirizzo sede legale |  |  |  |  |  |
| *(Via)* | *(n.)* | *(CAP)* | *(Comune di)* | *(Provincia di)* |
| Indirizzo sede operativa (se diverso) |  |  |  |  |  |
| *(Via)* | *(n.)* | *(CAP)* | *(Comune di)* | *(Provincia di)* |
| Telefono |  | | | | |
| e-mail |  | | | | |
| PEC |  | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Sezione 2 bis*** | ***Legale rappresentante del richiedente 2 (se non “privato”)*** |
| Nome e Cognome |  |
| Codice fiscale |  |
| Telefono e/o cellulare |  |
| PEC |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Sezione 3*** | | ***Referente per la pratica*** | | | |
| Referente/persona di contatto |  | |  |  |  |
| *(Nome e Cognome)* | | *(telefono)* | *(cellulare)* | *(e-mail)* |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Sezione 4*** | ***Nuova data/e - compilare in caso di modifica della data dell’iniziativa/evento*** |
| Nuova data iniziativa  Motivazione cambio data |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Sezione 5*** | ***Nuova articolazione oraria (frazione oraria minima consentita 30 minuti) -compilare in caso di modifica dell’articolazione oraria dell’iniziativa/evento)*** |
| Allestimento scenico e audio/luci | dalle ore       alle ore |
| Prove | dalle ore       alle ore |
| Ingresso pubblico/partecipanti | dalle ore       alle ore |
| Svolgimento iniziativa | dalle ore       alle ore |
| Uscita pubblico/partecipanti | dalle ore       alle ore |
| Disallestimento scenico e audio/luci | dalle ore       alle ore |
| *Gli orari indicati dovranno essere preventivamente concordati con eventuali soggetti esterni (service/prestatori) e con il gestore della struttura e non saranno ammessi sforamenti.* | |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Sezione 6*** | ***Annullamento iniziativa/evento*** |
| Motivazione annullamento |  |

Si conferma quanto indicato nelle sezioni 4, 5, 6, 7, 8 e 9 dell’istanza originaria presentata in data       (con esclusione del caso di annullamento iniziativa/evento).

Luogo e data

|  |  |
| --- | --- |
| Timbro e firma del Legale rappresentante 1 | Timbro e firma del Legale rappresentante 2  (se istanza congiunta) |

Allegati: Copia fotostatica, non autenticata, del documento di riconoscimento, in corso di validità, del/i sottoscrittore/i in caso di firma non digitale.