

**ALLEGATO AL MODELLO DI
RICHIESTA CONCESSIONE IN USO DI SPAZI PER EVENTI TEMPORANEI**

*Al Dirigente dell'Unità Organizzativa 6.1
Cultura, Eventi ed Istituti Culturali*

Il/la sottoscritto/a _____, in relazione all'istanza di concessione in uso di spazi per eventi temporanei di cui al documento principale, richiede i servizi di seguito specificati, impegnandosi a pagare l'eventuale tariffa prevista.

Lucca _____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a _____ firmatario della presente istanza si riconosce nei valori della Costituzione e della Resistenza e ripudia il fascismo, il nazismo e ogni ideologia razzista, xenofoba o antisemita, omofoba, antidemocratica o portatrice di odio o intolleranza religiosa (delibere attuative C.C. 87/2017; G.C. 401/18).

Firma _____

**RICHIESTA MATERIALI E SERVIZIO DI FACCHINAGGIO RELATIVO**

Richiesta servizio di facchinaggio relativo ai materiali in disponibilità all'Amministrazione Comunale.

Materiale	Quantità
Transenne (max 120)	
Praticabili (max 28)	
Griglie grandi (2mx1m) (max 30)	
Griglie piccole (2mx0,5m) (max 34)	
Pannelli di legno (max 80)	
Sedie (max 80)	
Transenne (max 120)	

Data consegna:		Ora di consegna:	
Data ritiro:		Ora di ritiro:	
Luogo di destinazione:			
Referente:			
Numero telefono referente:			
Altri dettagli:			

<input type="checkbox"/>	RICHIESTA SERVIZIO DI FACCHINAGGIO
--------------------------	-------------------------------------------

Richiesta servizio di facchinaggio per materiali propri o altri lavori di allestimento.

Descrizione servizio:			
Data inizio:		Ora inizio:	
Data fine:		Ora fine:	
Luogo:			
Referente:			
Numero telefono referente:			
Altri dettagli:			

<input type="checkbox"/>	RICHIESTA SERVIZIO AUDIO-VIDEO
--------------------------	---------------------------------------

NB. al fine di evitare la formulazione di richieste che non soddisfano le concrete necessità dell'organizzatore dell'evento, le prestazioni richiedibili dovranno essere previamente concertate con la ditta fornitrice del servizio

Prestazione richiedibile	Luogo e descrizione	Data e orari o di esecuzione
<input type="checkbox"/> Solo audio		
<input type="checkbox"/> Solo Video		
<input type="checkbox"/> Audio per Auditorium		
<input type="checkbox"/> Luci per Auditorium		
<input type="checkbox"/> Generatore elettrico		
<input type="checkbox"/> Monitor ultra HD		
<input type="checkbox"/> Altro		
Altri dettagli:		

<input type="checkbox"/>	RICHIESTA SERVIZIO VIGILANZA / MASCHERE
--------------------------	------------------------------------------------

Descrizione servizio:			
Data inizio:		Ora inizio:	
Data fine:		Ora fine:	
Luogo:			
Referente:			
Numero telefono referente:			
Altri dettagli:			

<input type="checkbox"/>	RICHIESTA SERVIZIO DI PULIZIA
--------------------------	--------------------------------------

Tipologia servizio:	<input type="checkbox"/> Pulizia quotidiana		<input type="checkbox"/> Pulizia finale	
Data inizio:		Ora inizio:		
Data fine:		Ora fine:		
Luogo:				
Referente:				
Numero telefono referente:				
Altri dettagli:				