

**RICHIESTA CONCESSIONE AUDITORIUM E. FERRARI**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
 cap. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F./P.IVA \_\_\_\_\_  
 tel. \_\_\_\_\_ cell: \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Legale rappresentante di (ditta/associazione/circolo/istituto/ente) \_\_\_\_\_  
 avente sede nel territorio comunale \_\_\_\_\_ non avente sede nel territorio comunale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'utilizzo in concessione dell'Auditorium E.Ferrari ubicato in Maranello, Via Nazionale, 78

per il/i giorno/i \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

(I TEMPI DI ALLESTIMENTO/ DISALLESTIMENTO DEVONO RIENTRARE NEL CALCOLO DELLE ORE DI EFFETTIVO UTILIZZO)

**a uso gratuito**  **a uso agevolato (50%)**  **a pagamento**

per (illustrare l'iniziativa): \_\_\_\_\_

**Se il richiedente è Associazione, Sindacato, Partito politico o Movimento:**

iniziativa con rilevanza pubblica \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ iniziativa senza rilevanza pubblica \_\_\_\_\_

L' iniziativa ha ottenuto il **patrocinio**? Sì \_\_\_\_\_ - No \_\_\_\_\_ Nr. patrocinio \_\_\_\_\_

**SI IMPEGNA**

- a pagare anticipatamente €. \_\_\_\_\_ quab' corrispettivo d'uso della struttura;
- a versare deposito cauzionale di €. \_\_\_\_\_ (pari a metà del corrispettivo d'uso);
- al risarcimento di eventuali danni prodotti alle sale, arredi, attrezzature e impianti;
- I versamenti dovranno essere effettuati tramite bonifici bancari separati, uno per il corrispettivo d'uso ed uno per la cauzione, sul c/c/ n. 1419012 intestato a: Maranello Patrimonio srl Banca Popolare Emilia Romagna Filiale Maranello Iban IT24F0538766820000001419012

**a fornire n. 1 addetto alle emergenze** comunicando il nominativo in tempo utile (l'addetto dovrà presentarsi con congruo anticipo per prendere accordi col ns. referente e prendere visione dei sistemi antincendio).

**Richiede che Maranello Patrimonio, concessionaria di questo immobile fornisca personale addetto alle emergenze** dietro pagamento della relativa tariffa.

**RICHIEDE**

- che la restituzione del deposito cauzionale avvenga:  
 mediante bonifico bancario sul c/c/ n. \_\_\_\_\_ intestato a \_\_\_\_\_  
 Banca \_\_\_\_\_ Agenzia \_\_\_\_\_ Codice IBAN : \_\_\_\_\_
- che venga emessa fattura con i seguenti riferimenti: (campi da compilare obbligatoriamente)  
 ragione sociale cui **intestare** la fattura: \_\_\_\_\_  
 indirizzo sede legale \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale e/o Partita Iva \_\_\_\_\_

indicare indirizzo a cui **inviare** la fattura (se diverso dalla ragione sociale) \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di esonerare da ogni responsabilità la Maranello Patrimonio, concessionaria di questo immobile, per danni a terzi e fatti illeciti;
- di non superare la capienza massima del locale concesso in uso;
- di osservare gli adempimenti previsti dalle norme di sicurezza, fiscali ed altri obblighi di legge esonerando la Maranello Patrimonio, concessionaria di questo immobile da ogni responsabilità per eventuali inosservanze o inadempimenti;

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196 del 30/06/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali". I dati raccolti saranno gestiti su banca dati del Comune protetta da chiavi di accesso. I dati sono raccolti esclusivamente ai fini della spedizione di materiale informativo del Servizio Biblioteca Cultura Sport e non saranno in alcun modo oggetto di diffusione.

**SCHEDA TECNICA** relativa all'iniziativa del/i giorno/i \_\_\_\_\_

**(da compilare obbligatoriamente)**

Spazio che si intende utilizzare (barrare quanto richiesto):

- Solo atrio
                         
  Galleria (posti 130)
                         
  Platea (posti 284+8H)
- TUTTO TEATRO:  
 Atrio + platea + galleria (posti 414+8H)
                         
  Camerini

Numero degli spettatori previsto: \_\_\_\_\_ (max n. 414 + 8 handicap)

\* Nominativi addetti alle emergenze:  
 (almeno 1 fornito obbligatoriamente dal richiedente o richiesto dietro ulteriore corrispettivo):

1° addetto: \_\_\_\_\_

2° addetto: \_\_\_\_\_

\* Se si dispone di un service specificare:

Nome della ditta \_\_\_\_\_

referente: \_\_\_\_\_ n. di \_\_\_\_\_

\* Specificare le attrezzature richieste tra le seguenti (barrare quanto richiesto):

Microfoni (n. 2 radiomicrofoni + n. 2 fissi) (*specificare*) \_\_\_\_\_

Luci sul palco ( 6 proiettori 1000 W)

Videoproiettore

Diaproiettore

Lavagna luminosa

Schermo galleria

Tavolo/i per conferenze (*specificare n. di relatori/sedie*) \_\_\_\_\_

Servizio guardaroba non custodito (gestione a carico del richiedente)

\* Si specifica che il telo per le proiezioni in platea è incompatibile con il tavolo dei relatori sul palco: qualora vi sia l'esigenza di effettuare proiezioni di qualsiasi tipo in platea, occorre contattare il ns. tecnico ed eventualmente rivolgersi ad un service esterno.

\* Palco con fornitura ordinaria Kwh 50 (comprensivo di riscaldamento–condizionamento)

\* Audio: piccolo impianto a satellite solo per parlato.

NOTE

---



---



---