

SCHEDA SINTETICA INIZIATIVA

| | |
|---|----------------|
| TITOLO EVENTO* | ..... |
| ENTE/ASSOCIAZIONE ORGANIZZATORE* | ..... |
| LUOGO DI SVOLGIMENTO (indirizzo)* | ..... |
| CARATTERISTICHE DEL LUOGO (chiuso, all'aperto) * | ..... |
| DATA* | ..... |
| ORARI DI APERTURA/SVOLGIMENTO* | ..... |
| TIPOLOGIA DI EVENTO (es. religioso, sportivo, intrattenimento, politico, sociale, concerto pop-rock, fiera, mercatino, degustazione enogastronomica, animazione per bambini, mostre, raduni, congressi) | ..... |
| OBIETTIVI/FINALITA'* (es. aggregazione sociale, valorizzazione e promozione del territorio, pace e solidarietà, educativo, politiche giovanili, valorizzazione dell'ambiente) | ..... |
| Evento aperto al pubblico* (si/no) | ..... |
| EVENTUALE BIGLIETTO D'INGRESSO (intero, ridotto, gratuità e a chi sono rivolti) | ..... ..... |
| DESCRIZIONE* (allegare eventuali copie di: es. manifesto, volantino, brochure, ecc...) | ..... ..... |
| EVENTO ACCESSIBILE ALLE PERSONE CON DISABILITA' | ..... |
| ANIMALI AMMESSI | ..... |
| PREVISTA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE* | ..... |
| VENDITA- CONSUMO DI ALCOLICI* | ..... |
| RECAPITO PER INFORMAZIONI* (di cui si autorizza la pubblicazione su internet e su supporto cartaceo) <small>I dati personali acquisiti verranno trattati dal Comune di Strambino ai sensi dell'art. 13 GDPR 679/16 - "Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali".</small> | Tel. |
| | Email |
| | Internet |
| | Facebook |

*** la compilazione dei campi contrassegnati con obbligatori**

DATA

FIRMA

RUOLO CARICA ISTITUZIONALE.....

Note: Si precisa che la compilazione del presente modulo non esonera dal presentare richiesta necessaria per il rilascio della prevista autorizzazione.

Contattati utili: 0125 636601 o mail all'indirizzo: protocollo@comune.strambino.to.it