



Città di Macerata

Servizio Welfare e Cultura

Al Comune di Macerata
Servizio Welfare e Cultura
Piazza Vittorio Veneto, 2
62100 MACERATA
Tel 0733.256235
comune.macerata@legalmail.it

RICHIESTA DI CONCESSIONE IN USO DELLA SALA CASTIGLIONI

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____ / ____ / ____

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____ Cap _____

Via/Piazza _____ N. _____

Tel. fisso _____ Tel cellulare _____

Fax _____ e-mail _____

Cod. Fiscale _____

in qualità di:

Titolare Presidente Legale rappresentante altro _____

di: Associazione Istituzione Ente Comitato altro

denominata/o _____

Sede: Provincia _____ Comune _____ Cap. _____

Via/Piazza _____ N. _____

Tel. fisso _____ Tel cellulare _____

Fax _____ e-mail _____

Cod. Fiscale _____

Partita IVA _____



Città di Macerata

Servizio Welfare e Cultura

CHIEDE

**LA CONCESSIONE IN USO TEMPORANEO DELLA SALA CASTIGLIONI DELLA
BIBLIOTECA “MOZZI BORGETTI”**

Con patrocinio comunale SI NO

Per lo svolgimento del seguente evento:

(specificare il TIPO di evento e la relativa DENOMINAZIONE)

nei seguenti giorni e fasce orarie:

dal giorno _____ al giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

Le fasce orarie vanno definite nel rispetto dei seguenti orari di apertura e di chiusura della Biblioteca:
dal lunedì al venerdì dalle 9,00 alle 18,30; il sabato dalle 9,00 alle 13,00.

Eventuali estensioni delle fasce orarie possono comportare costi aggiuntivi di cui all'Allegato A).

Eventuali richieste tecniche aggiuntive a pagamento:

- utilizzo PC della Biblioteca Comunale SI NO

Si precisa che l'assistenza del personale comunale si limita all'avvio delle attrezzature audio e video e alla spiegazione del loro utilizzo ai soggetti organizzatori dell'evento.

Ove vi fosse la richiesta di utilizzare software per videoconferenza o la trasmissione in streaming dell'evento, sarà a cura degli organizzatori assicurare la presenza di persona idonea a farlo, utilizzando l'attrezzatura messa a disposizione dalla biblioteca, della quale si assume la diretta responsabilità.



Il sottoscritto, ai fini del rilascio della richiesta formulata,

DICHIARA

Il responsabile organizzativo dell'evento è:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ / _____ / _____

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____ Cap _____

Via/Piazza _____ N. _____

Tel. fisso _____ Tel cellulare _____

Fax _____ e-mail _____

Cod. Fiscale _____

- l'ingresso è:
 con biglietto a offerta libero
- l'evento ha scopi benefici e il ricavato o parte di esso sarà devoluto in favore di:

- di accettare e di impegnarsi ad osservare quanto stabilito a carico del concessionario nell'Allegato A), che forma parte integrale e integrante del presente Modulo
- di impegnarsi ad osservare le condizioni che sono definite, per il corretto uso della struttura, dal Servizio comunale competente
- di aver preso visione degli spazi
- di allegare alla richiesta di concessione i seguenti **documenti obbligatori**:
 1. Descrizione dell'evento
 2. Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente.
 3. Eventuale delega di rappresentanza o relativa dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/2000.

Macerata,

Firma _____



Città di Macerata

Servizio Welfare e Cultura

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CONFERITI CON IL PRESENTE MODULO E RESA AI SENSI DEL REG. UE N° 679/2016

Il **Comune di Macerata**, (con sede in **Macerata, Piazza della Libertà, 3**; IT-62100, Macerata (Email: municipio@comune.macerata.it; PEC: comune.macerata@legalmail.it; centralino +39 0733.2561), in qualità di titolare del trattamento, tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal D.Lgs 22.01.2004 n. 42 - artt. 106 e 107 -, in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

Il conferimento dei dati presenti nei campi del modulo è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di completare la comunicazione al titolare.

I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento richiesto e successivamente alla conclusione dello stesso saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare o dei soggetti espressamente designati come responsabili del trattamento (PA DIGITALE S.p.a, quale fornitore dei servizi di sviluppo, erogazione e gestione operativa delle piattaforme tecnologiche impiegate per la gestione del protocollo e per la gestione del procedimento amministrativo interessato) e da altri soggetti a cui i dati devono essere obbligatoriamente comunicati per dare adempimento ad obblighi di legge o regolamento.

Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e seguenti del RGPD).

L'apposita istanza al titolare è presentata contattando il **Responsabile della protezione dei dati** presso il titolare Comune di Macerata (Responsabile della Protezione dei dati personali, Piazza della Libertà, 3, IT -62100, Macerata, email: rpd@comune.macerata.it).

Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante Privacy) secondo le procedure previste.

Macerata,

Firma _____