

Al Comune di Soresina
Piazza Marconi, 7
26015 Soresina (CR)

RICHIESTA di CONCESSIONE in USO del TEATRO SOCIALE

Il/la **sottoscritto/a**: _____
residente a _____ (____) in via _____
C.F.: _____
E-mail: _____ Cellulare: _____
in qualità di: _____
della **Compagnia/Ente**: _____
con sede a _____ (____) in via _____
C.F. _____ e P.IVA _____
E-mail: _____

CHIEDE la CONCESSIONE in USO del TEATRO SOCIALE

nella/e seguente/i giornata/e: _____
per organizzare (*titolo dell'iniziativa*): _____
Genere (commedia, musical, conferenza, ecc): _____
Breve descrizione: _____

Uso del Teatro per prove ed allestimenti al di fuori della giornata di concessione (a pagamento)

il/i giorno/i _____ dalle _____ alle _____

Altre esigenze: _____

È previsto l'ingresso: ☐ Gratuito ☐ A pagamento ☐ Con inviti

La fattura dovrà essere intestata a: _____

indirizzo _____

C.F. _____ e P.IVA _____

Codice di Fatturazione: _____

Si allega materiale relativo alla manifestazione.

Data: _____ Firma del richiedente: _____

Inviare il presente modulo a: **protocollo@comune.soresina.cr.it**
e a **teatrosociale@comune.soresina.cr.it**