

RICHIESTA SALONE PARROCCHIALE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____
in via _____ cod.fiscale _____
(legale rappresentante/incaricato dell'Ente o Associazione _____
con sede in _____ Partita iva _____)
Tel. _____ **cell.** _____ **e-mail** _____

CHIEDE

L'uso del Salone per la seguente manifestazione (breve descrizione) ed eventuali prove:

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

DICHIARA

che la suddetta manifestazione viene offerta al pubblico in forma:

- gratuita** (offerta anticipata per contributo spese pari a € _____);
- a pagamento** (40% sull'incasso netto – vedi allegato – o altro contributo concordato pari a € _____), entro 5 giorni dalla manifestazione, o prestazione equivalente concordata _____).

Scilla, li _____

Firma
