

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

## Modulo di richiesta uso Teatro La Venere

Al Responsabile Area Servizi Generali e  
Servizi al Cittadino  
Comune di Savignano sul Panaro

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ Tel/Fax \_\_\_\_\_  
Cell \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
della \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

### CHIEDE

l'utilizzo del Teatro La Venere, sito in Via Claudia, 64 a Savignano sul Panaro, per lo svolgimento del seguente spettacolo/manifestazione \_\_\_\_\_

con le seguenti modalità:

nei giorni \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

per  spettacolo  prove  montaggio/smontaggio

a tariffa

ad uso gratuito

patrocinio della manifestazione

con utilizzo attrezzature tecniche, come specificato di seguito \_\_\_\_\_

### a tal fine DICHIARA

- che il responsabile/organizzatore dello spettacolo/manifestazione è indicato nella persona di \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_;
- che la manifestazione è a carattere ( gratuito/ pagamento) \_\_\_\_\_;
- di impegnarsi a corrispondere il canone di locazione del Teatro (se ricorre il caso);
- di sollevare il Comune di Savignano sul Panaro da qualsiasi responsabilità per danni che possono derivare a terzi durante l'uso dei locali e di impegnarsi a coprirne le spese di ripristino ovvero a risarcire tutti i danni arrecati ai locali o agli arredi durante l'allestimento, svolgimento e smontaggio dello spettacolo/manifestazione, nella misura che sarà indicata dal gestore del teatro;
- che il Comune di Savignano sul Panaro, e per essa i responsabili della gestione del Teatro, rimarrà estraneo a qualsiasi rapporto od obbligazione che si costituisca tra il sottoscritto ed i terzi, con la precisazione che ogni e qualsivoglia responsabilità, di qualsiasi tipo o natura, compresa pertanto quella relativa ai rapporti giuridici ed economici instaurati con tutto il personale coinvolto nell'allestimento, nell'organizzazione e nello svolgimento dell'iniziativa di cui alla presente istanza sia da attribuire in maniera esclusiva al sottoscritto;
- di provvedere, sotto la propria responsabilità, a regolarizzare i rapporti con la **S.I.A.E.** e l'**E.N.P.A.L.S.** nei modi e nelle forme previste dalla normativa vigente, sollevando il Comune di Savignano sul Panaro da ogni responsabilità;

- di impegnarsi a rispettare ogni adempimento in materia di sicurezza in relazione al personale impiegato e, in particolare, alle attrezzature tecniche e agli elementi scenici utilizzati che devono essere accompagnati da regolare certificazione obbligatoria.

- di assicurare il rispetto delle norme di sicurezza inerenti la capienza della sala (max 274 posti) attivandosi in qualsiasi modo possibile per non eccedere il rispetto della stessa dichiarandosi sin da ora responsabile per qualsiasi attività difforme

**infine, DICHIARA di**

- autorizzare il Comune di Savignano sul Panaro al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003 e successive modificazioni e/o integrazioni.

Savignano sul Panaro, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Il Sottoscritto Responsabile dell'Area Servizi Generali e Servizi al Cittadino del Comune di Savignano sul Panaro, Vista la richiesta concede IL NULLA OSTA per l'uso del teatro nella giornata del \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ a condizione che l'interessato**

**1.** quale condizione per il ritiro della chiave, e prima di esso, produca la ricevuta attestante l'avvenuto versamento, in favore del comune,

**dell'importo di euro \_\_\_\_\_ di cui €.** \_\_\_\_\_ per cauzione (se nel caso);

**2.** rispetti le seguenti prescrizioni specifiche:

.....

**Data** \_\_\_\_\_

**Il Responsabile  
(Dott.ssa Elisabetta Manzini)**

\_\_\_\_\_

Il versamento della tariffa, deve essere effettuato a favore della tesoreria del comune di Savignano [IT89U0503467070000000016149](https://www.comune.savignano-sul-panaro.mo.it) con la causale: locazione Teatro Comunale (nome iniziativa e data) e copia della ricevuta del versamento deve essere consegnata - insieme al presente modulo compilato - all'ufficio URP del comune di Savignano (fax 059.759911- [info@comune.savignano-sul-panaro.mo.it](mailto:info@comune.savignano-sul-panaro.mo.it) )