



Comune di Pagazzano

Via Roma 256 ■ 24040 Pagazzano (Bg)
telefono 0363 814629 ■ fax 0363 814765
codice fiscale e partita IVA: 00670290162 e-
mail: info.castello@comune.pagazzano.bg.it

MODULO PER LA RICHIESTA DI CONCESSIONE IN USO DEL CASTELLO VISCONTEO

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ Codice Fiscale _____

Residente a _____ Via _____ N. _____

CAP _____ Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

(Da compilarsi esclusivamente da parte di associazioni o società)

in qualità di legale rappresentante dell'Associazione/Società _____

P.Iva/Codice Fiscale _____ con sede a _____

Via _____ N. _____ CAP _____ Tel. _____ Fax _____

E-mail _____

Nominativo del referente _____ Tel. Cell. _____

CHIEDE

l'utilizzo del Castello Visconteo per il/i giorno/i _____
dalle ore _____ alle ore _____ per i seguenti fini:

- Visita del Castello e Musei
- Laboratori didattici
- Celebrazione rito civile di matrimonio
- Ricevimento di matrimonio
- Servizio fotografico di matrimonio o di ricorrenza
- Servizio fotografico a scopo commerciale
- Manifestazione culturale : _____ (specificare)
- Riunione/Convegno/Meeting aziendale
- Corso di formazione
- Mostra mercato
- Promozione commerciale
- Altro: _____

per n. _____ partecipanti di cui:

n. _____ minorenni; n. _____ maggiorenni; n. _____ accompagnatori.

• Dichiara di conoscere il vigente Regolamento comunale per la concessione in uso del Castello Visconteo e di impegnarsi a sottoscriverlo in segno di completa accettazione ai fini dell'ottenimento dell'autorizzazione all'uso del Castello.

Data

Firma

Il/la sottoscritto/a acquisite le informazioni di cui alla legge n. 196/2003, ai sensi della stessa, conferisce il consenso al trattamento dei proprio dati personali.

Data

Firma

COORDINATE BANCARIE (per la restituzione del deposito cauzionale)

C/C N. _____ ABI _____ CAB _____ CIN _____

INTESTATO A _____