



GIUNTA REGIONALE

DIPARTIMENTO SVILUPPO ECONOMICO – TURISMO - DPH

SERVIZIO BENI E ATTIVITÀ CULTURALI – DPH003

UFFICIO ATTIVITÀ CULTURALI DI SULMONA E CASTEL DI SANGRO CENTRO REGIONALE BENI CULTURALI – DPH003005

BIBLIOTECA REGIONALE CASTEL DISANGRO

MODULO DI RICHIESTA UTILIZZO SALA LETTURA

Il/La sottoscritto/a _____

legale rappresentante dell'Ente _____

Denominazione esatta dell'Ente come risultante dallo Statuto

sede legale _____

mail/pec _____

telefono _____

codice fiscale/partita iva _____

CHIEDE

l'uso in concessione della sala lettura nei giorni di seguito specificati:

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____

per le seguenti attività _____

ACCETTA

senza riserve, le condizioni stabilite dall'Ufficio Attività Culturali di Sulmona e Castel di Sangro di seguito specificate:

1. la sala lettura viene destinata ad uso pubblico per iniziative di carattere culturale (dibattiti, convegni, conferenze, concerti e piccoli spettacoli);
2. il richiedente interessato all'uso della struttura è tenuto a rivolgere apposita domanda con preavviso minimo di 15 giorni;
3. il richiedente è tenuto al rispetto dell'orario concesso e ad apporre il logo della Regione Abruzzo su eventuale materiale promozionale e divulgativo (inviti, locandine) cartaceo e/o digitale;
4. in caso di concomitanza temporale di richiesta, la priorità verrà data ai sodalizi con sede nel territorio regionale e che vi risultano particolarmente attivi e che promuovono attività di più ampio interesse per la cittadinanza;
5. il richiedente è tenuto a risarcire l'Ufficio Attività Culturali di Sulmona e Castel di Sangro - Centro Regionale Beni Culturali per eventuali danni provocati ai locali, agli oggetti, agli arredi o agli impianti esistenti, durante il periodo della concessione;

Via Fosso La Pietra, 4 - 67031 Castel di Sangro (AQ)

Tel. 0864/700920

e-mail: apcsulmona@regione.abruzzo.it



GIUNTA REGIONALE

6. il richiedente si impegna a limitare l'accesso del pubblico in sala fino alla capienza massima dei posti a sedere assumendone le relative responsabilità civili e penali;
7. è assolutamente vietata la somministrazione di alimenti e bevande al pubblico all'interno ed all'esterno della sala lettura;
8. il richiedente è tenuto a restituire la sala lettura nel medesimo buono stato in cui si trova al momento della concessione e ad effettuare la vigilanza necessaria al fine del corretto svolgimento dell'attività;
9. le attività per le quali si richiede l'uso della sala lettura non devono avere finalità lucrative;
10. in caso di mancato svolgimento dell'attività per la quale è stato richiesto l'uso della sala lettura, il richiedente è tenuto a darne tempestiva comunicazione all'Ufficio;
11. per problemi che dovessero insorgere prima, durante e dopo l'attività per cui si è prodotta istanza di utilizzo della sala lettura, il richiedente è tenuto ad informare tempestivamente il personale dell'Ufficio in servizio in quel momento;
12. qualora l'evento per cui si richiede in uso la sala lettura riguardasse la presentazione di libri, la vendita degli stessi è consentita solo se effettuata nel rispetto delle norme in materia. Con la sottoscrizione del modulo il richiedente ne assume in pieno la responsabilità.

ESONERA

l'Ufficio Attività Culturali di Sulmona e Castel di Sangro da ogni responsabilità per danni a persone o cose che dovessero verificarsi durante l'utilizzo della sala lettura

NOMINA

il signor: _____ quale persona fisica, che materialmente assume la responsabilità del corretto uso della sala lettura e delle attrezzature eventualmente messe a disposizione, nonché di adottare tutti gli accorgimenti atti a salvaguardare l'incolumità delle persone.

ASSUME

ogni responsabilità civile e penale per le attività svolte nella struttura concessa in uso.

Castel di Sangro, li

Firma leggibile

Allegare documento di riconoscimento

Ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs. n.196 del 30.06.2003 e s.m.i. si informa l'utente che i dati richiesti verranno utilizzati esclusivamente ai fini del procedimento per i quali sono raccolti, che il loro trattamento verrà effettuato in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza e che non saranno in alcun modo oggetto di diffusione.

VISTO, si autorizza
D'ordine del Dirigente
Il Responsabile dell'Ufficio
Dott.ssa Michela Cambise

Via Fosso La Pietra, 4 - 67031 Castel di Sangro (AQ)

Tel. 0864/700920

e-mail: apcsulmona@regione.abruzzo.it



GIUNTA REGIONALE
