

FORMAZIONE CALENDARIO EVENTI 2024

Oggetto: Proposta evento / manifestazione per l'inserimento nel "Calendario Eventi 2024" del Comune di Campi Bisenzio

La/il sottoscritta/o (*)			
nata/o a		il	
residente in			
Via/Piazza		n.	

In qualità di (*barrare la casella corrispondente*)

Titolare / Legale Rappresentante / Presidente

dell'Associazione/Società/Ente: _____

Partita I.V.A.: _____ C.F. _____

Sede legale: _____ Città _____ CAP _____

PEC _____ E-mail _____

Referente per l'amministrazione Sig. _____

e-mail _____ Tel. _____ Fax _____

ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000, ai fini della partecipazione alla presente procedura, consapevole della responsabilità penale nel caso di affermazioni mendaci

CHIEDE

- l'inserimento nel Calendario Eventi 2022 del Comune di Campi Bisenzio della seguente manifestazione:

Denominazione _____

Tipologia dell'evento _____

Luogo di svolgimento _____

Data di svolgimento _____

Descrizione dell'evento _____

DICHIARA

- di accettare, senza condizione alcuna, tutti i contenuti dell'Avviso;
- di essere consapevole che l'inserimento dell'evento in calendario non costituisce diritto a richiedere contributi per l'organizzazione dell'iniziativa, né la messa a disposizione gratuita di spazi, strutture o servizi di proprietà dell'Ente;
- di essere consapevole che l'inserimento nel calendario non attribuisce nessuna autorizzazione o concessione e pertanto resta inteso che lo svolgimento degli eventi è subordinato ai necessari adempimenti amministrativi previsti in relazione alla tipologia di evento/manifestazione;
- di essere consapevole che l'inserimento nel calendario prevede comunque che sia rispettata la normativa vigente al momento della data di svolgimento dell'evento;
- di essere consapevole che il calendario così formato potrà essere integrato durante il corso dell'anno, qualora risultino disponibili spazi e date, e potrà anche essere modificato per esigenze dei soggetti organizzatori e/o dell'Amministrazione Comunale.

ALLEGA

Copia di valido documento di identità del dichiarante in corso di validità.

DICHIARA INOLTRE

Di essere informato, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, che i dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati, sia in formato cartaceo che elettronico, in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge, esclusivamente per le finalità connesse al presente procedimento e di prestare, con la sottoscrizione della presente, il consenso al trattamento dei propri dati.

Data _____

Firma