

ALLEGATO B**Richiesta di concessione del Ridotto (saletta) del Teatro Pietro Mascagni di Chiusi**

Spett.le
 Fondazione Orizzonti d'Arte
 Via Porsenna, 81
 53043 Chiusi (SI)

Il Sottoscritto _____ in rappresentanza
 di _____

Chiede l'utilizzo del ridotto del Teatro Pietro Mascagni per:

- Convegno
- Convegno completo di materiale tecnico del teatro (microfoni, casse, proiettore, schermo)
- Altro _____

- Dal _____ al _____ con orario _____
- Con utilizzo del riscaldamento dalle ore _____ alle ore _____ dei giorni _____
- Con richiesta del tecnico per il/i giorno/i _____

Dati del richiedente per fatturazione elettronica:

Nome _____
 Cognome _____
 Ente/Associazione/altro _____
 Via _____
 Cellulare _____ Telefono _____
 CAP _____ Città _____
 P.IVA & C.F. _____
 CODICE UNIVOCO _____
 e-mail & PEC _____

Beneficiario del versamento **Fondazione Orizzonti d'Arte** e causale **Pagamento utilizzo del ridotto del Teatro Pietro Mascagni**, coordinate bancarie:

Banca Valdichiana – Credito Cooperativo di Chiusi e Montepulciano, filiale di Chiusi Città
IBAN IT 31 G 08489 71 852000000 363207

Allo scopo dichiaro:

- Di essere a conoscenza delle tariffe praticate per l'anno in corso visionabili nel Regolamento.
- Di aver preso visione del Regolamento e delle Norme ivi elencate.
- Di versare la cauzione di **€ 300,00** che mi sarà restituita o impiegata come saldo fattura alla Riconsegna del Teatro previo controllo e compilazione del Verbale di concessione.

- di autorizzare la Fondazione Orizzonti d'Arte al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003 e successive modificazioni e/o integrazioni.

Lì, _____

Firma _____

Per presa visione Fondazione Orizzonti d'Arte