

---

**DOMANDA D'USO SALE O SPAZI  
PALAZZO CIVICO BELLINZONA**

---

PERSONA / ENTE CHE ORGANIZZA .....

DOMICILIO / SEDE .....

INDIRIZZO .....

TELEFONO ..... INDIRIZZO MAIL .....

SCOPO DELLA MANIFESTAZIONE ..... NR. INDICATIVO PARTECIPANTI .....

DATA MANIFESTAZIONE                      DAL ..... AL .....

ORARIO MANIFESTAZIONE                      DALLE ..... ALLE .....

DATA E ORA DI CONSEGNA .....

DATA E ORA DI RICONSEGNA .....

**SPAZI (CROCIARE CIÒ CHE FA AL CASO)**

- CORTE (PT)
- LOGGIATO (1° PIANO)
- SALA PATRIZIALE (1° PIANO)                      MAX 16 PERSONE AL TAVOLO / 100 PERSONE SEDUTE / 200 PERSONE IN PIEDI
- SALA STAMPA (1° PIANO)                      MAX 20 PERSONE AL TAVOLO
- LOGGIATO (2° PIANO)
- SALA CONSIGLIO COMUNALE                      MAX 70 PERSONE NEI BANCHI / 170/200 PERSONE SEDUTE
- SALA RIUNIONI (2° PIANO)                      MAX 12 PERSONE AL TAVOLO

**MATERIALE RICHIESTO (CROCIARE CIÒ CHE FA AL CASO)**

- NR SEDIE: .....
- IMPIANTO AUDIO / MICROFONI
- BEAMER + SCHERMO
- NR. TAVOLI: .....
- LAVAGNA MAGNETICA
- FLIP-CHART
- RETROPROIETTORE

**ESIGENZE PARTICOLARI / OSSERVAZIONI**

.....

.....

.....

.....

.....

LUOGO E DATA ..... FIRMA DEL RAPPRESENTANTE .....