

**MODULO DI DOMANDA
PER L'UTILIZZO DEGLI SPAZI DI SIPROMUOVE**

Via Cairoli n. 15 - Ferrara
Presso Palazzo Muzzarelli Crema

*Nota sulla modalità di compilazione del presente modulo:
barrare ciò che non fa al caso specifico e riportare solo i dati congrui.*

Il sottoscritto (nome e cognome) _____

in qualità di persona fisica / legale rappresentante della società /associazione

con sede/residente in (riportare indirizzo completo di città, località, cap, via e n. civico)

con la presente **formalizza richiesta per l'utilizzo degli spazi "SIPROMUOVE"** per la/le
giornata/e _____ dalle ore _____ alle ore _____ per l'attività di
(descrivere obiettivi e modalità di realizzazione dell'iniziativa) _____

Il sottoscritto **ha preso visione e dichiara di accettare il regolamento per l'assegnazione degli
spazi di Sipromuove** e delega il signor (indicare nome cognome, e mail, telefono e cellulare)

_____ quale referente per eventuali
contatti inerenti l'iniziativa oggetto della presente domanda.

Il sottoscritto si impegna a **restituire gli Spazi SIPROMUOVE nello stato in cui sono stati
consegnati** e si impegna inoltre ad effettuare le **pulizie** degli spazi sia all'inizio che alla fine del
periodo di utilizzo / richiede il servizio di pulizia pre e post utilizzo previo pagamento di € 40,00.

n. ___ allegati.

Ferrara,

Firma del richiedente