

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
 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:

Nome _____

Cognome _____

Via _____

Cellulare _____ Telefono _____

CAP _____ Città _____

P.IVA _____

C.F. _____

E-mail _____

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