

	<p style="text-align: center;">Amministrazione destinataria Comune di Valmadrera</p> <p style="text-align: center;">Ufficio destinatario Segreteria generale</p>	
--	--	--

Comunicazione preliminare per lo svolgimento di un evento o manifestazione

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero iscrizione					
Scopo ente/associazione											

COMUNICA

l'intenzione di svolgere l'evento o manifestazione dalle seguenti caratteristiche

Denominazione
Numero di persone attese o coinvolte

Programma sintetico dell'iniziativa

previsto per il seguente periodo

Periodo	Dal giorno	Dalle ore	Al giorno	Alle ore					
<input type="radio"/> singolo o multiplo									
Periodo	Dal giorno	Al giorno							
<input type="radio"/> ricorrente (*)									
Ricorrenza	Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom	Dalle ore	Alle ore
<input type="radio"/> settimanale ogni: settimane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Ricorrenza								Dalle ore	Alle ore
<input type="radio"/> mensile ogni giorno: ogni: mesi									
Ricorrenza								Dalle ore	Alle ore
<input type="radio"/> mensile ogni: di ogni mesi									
Periodo									
<input type="radio"/> altro periodo (specificare)									

Esempi di compilazione per periodo ricorrente (*):
 esempio ricorrenza settimanale: "ogni 2 settimane **Mar** dalle ore 17:00 alle ore 22:00"
 esempio ricorrenza mensile: "ogni giorno 5 ogni 3 mesi dalle ore 17:00 alle ore 22:00"
 esempio ricorrenza mensile: "ogni **primo lunedì** di ogni 2 mesi dalle ore 17:00 alle ore 22:00"

presso

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

prevedendo le seguenti attività

(se non sono previste le attività elencate, non selezionare alcuna voce)

Attività
<input type="checkbox"/> attività commerciali
<input type="checkbox"/> somministrazione di alimenti o bevande
<input type="checkbox"/> raccolte fondi
<input type="checkbox"/> chiusura di strade
Indicare le strade coinvolte
pertanto allega la planimetria dell'area interessata

riferimento per esigenze operative

Cognome	Nome	Codice Fiscale	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata
Sito web dell'associazione			

Eventuali annotazioni**Elenco degli allegati**

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input type="checkbox"/>	planimetria dell'area interessata
<input type="checkbox"/>	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Valmadrera

Luogo

Data

Il dichiarante