**PRENOTAZIONE “IL MULINO” DI PIOSSASCO**

 **Alla c.a. Mulino ad Arte**

distribuzione@mulinoadarte.com

La/Il sottoscritta/o

|  |  |
| --- | --- |
| **COGNOME** | **NOME** |
| **RESIDENTE A** | **VIA E N. CIVICO** | **N. TEL./CELL.** |
| **INDIRIZZO E-MAIL** |

|  |
| --- |
| **In qualità di □ Privato o Legale Rappresentante della □ Impresa □ Partito Politico** **□ Associazione**  **□ Iscritta all’Albo Associazioni □ Non iscritta all’Albo Associazioni**  |
| **CON SEDE A** | **VIA E N. CIVICO** | **N. TEL./CELL.** |

**CHIEDE L’UTILIZZO DEL SEGUENTE LOCALE**

|  |
| --- |
| □ SALA TEATRALE –IL MULINO (max 217 persone) |
| □ FOYER – IL MULINO (max 100 persone) |
| □ CORTILE ESTERNO (max 200 persone) |
| □ ATTREZZATURE (costo aggiuntivo)…………………………………………………………. |

per il giorno …./…../……. dalle ore ……… alle ore …… per svolgere la seguente attività:

per uso ricorsivo dal …………………….. al ………………………………

**□** Incontro **□** Lezione **□** Festa **□** Mostra **□** Conferenza

**□** Dibattito **□** Manifestazione **□** altra attività (specificare) ………………………

**DICHIARA**

* di provvedere al pagamento di quanto dovuto;
* di provvedere alla riconsegna delle chiavi nella giornata successiva all’utilizzo;
* di essere informata/o, ai sensi del G.D.P.R. UE n. 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Piossasco, …………………

 Firma del Legale Rappresentante

 …………………………………

**MODALITÁ DI PAGAMENTO TARIFFE:**

Al fine di ritenere valida la prenotazione bisogna effettuare entro 15 giorni dopo la prenotazione della sala il pagamento del preventivo mezzo bonifico all’IBAN:

IT22T0848730440000180101151 [Banca di Cherasco]

con causale (che verrà inserita anche sulla fattura):

Compenso per supporto tecnico-logistico ed il nome della vostra associazione.

A seguito del bonifico deve essere inviata alle seguenti mail la ricevuta di pagamento: distribuzione@mulinoadarte.com e amministrazione@mulinoadarte.com

Dati per la fatturazione:

denominazione: …………………………………

sede legale: …………………………………

P.I: …………………………………

C.F.: …………………………………

In caso di annullamento della prenotazione la quota non verrà restituita.

**Per informazioni**: info@mulinoadarte.com - 3703259263

Piossasco, …………………

 Firma del Legale Rappresentante

 …………………………………