

## **CONFERENZE, PRESENTAZIONE LIBRI E INCONTRI**

## **MODULO PROPOSTA IN SALA DEL ROMANINO**

Si prega di compilare il presente modulo in tutte le sue parti in modo leggibile e inviare tramite e-mail a: musei@comune.padova.it e p.c. saracinoc@comune.padova.it

## L'autorizzazione all'utilizzo della sala è richiesta da:

Cognome			Nome			
Legale rappresentante Ente/Asso	ciazione	<u> </u>				
Via					n°	CAP
Città			Provincia		Telefono	
e-mail						
Preso atto delle condizioni vigent deliberazione di Giunta Comunale				sogge	ette a pagamento c	lel canone approvate con
		-	CHE RICHIED			
l'inserimento nella Prog Categoria di appartenenza:	rammaz	zione Cul	Iturale del Comi	une di	Padova della segu	uente proposta(*)
			□ conferenze			
Titolo						data
Tavolo con tovaglia per accrediti Microfoni Videoproiettore Schermo PC Relatori	☐ si ☐ 1 ☐ si ☐ si ☐ si ☐ si	<ul><li>□ no</li><li>□ 2</li><li>□ no</li><li>□ no</li><li>□ no</li></ul>				
Orari allestimento – arrivo persona Inizio e termine Forme di promozione/comunicaz Ulteriori annotazioni	ione del	l'iniziativ	a			
Luogo e data		_	Firma	(obbli	gatoria)	