



**Città
metropolitana
di Milano**

Istituzione
Idroscalo di Milano

SCHEDA EVENTO

Servizi Video e Foto

INFORMATIVA PRELIMINARE

La presente domanda deve essere presentata all'indirizzo di posta elettronica eventidroscalo@cittametropolitana.milano.it almeno 10 giorni prima dello svolgimento della manifestazione.

Si informa che la richiesta verrà sottoposta agli Organi dell'Istituzione Idroscalo per approvazione, applicando il tariffario allegato alla presente "Scheda evento".

In caso di approvazione della richiesta verrà trasmessa l'autorizzazione da parte della Direttrice l'Istituzione Idroscalo.

Il richiedente si impegna fin d'ora al rispetto:

- del Regolamento per la fruizione del Parco Idroscalo, consultabile anche su www.idroscalo.org;
- del Piano di emergenza ed evacuazione del Parco;
- delle prescrizioni e dei regolamenti dei Comuni di Segrate e/o Peschiera Borromeo;
- delle modalità comunicative e promozionali coordinate e concordate con gli uffici dell'Istituzione Idroscalo.

Ho preso visione dell'informativa trattamento dati personali raggiungibile al sito <https://idroscalo.org/organizza-il-tuo-evento/>

Data e firma _____

DOMANDA EVENTO

1	Società organizzatrice	
2	Denominazione evento	
3	Data e orario	
4	Tipologia evento	<input type="checkbox"/> Servizio Fotografico Amatoriale <input type="checkbox"/> Servizio Fotografico Professionale <input type="checkbox"/> Riprese Cinematografiche
5	Aree richieste	
6	Numero presunto partecipanti	
7	Numero e tipologia veicoli per ingresso	

DOCUMENTAZIONE DA TRASMETTERE

1	Domanda compilata
2	Copia fotostatica completa del documento di riconoscimento del legale rappresentante, in caso di società [art. 38 DPR 445/2000] o dell'organizzatore
3	Copia dichiarazione CCIAA non antecedente 6 mesi (in caso di società)
4	Copia del codice fiscale rilasciato dall'Agenzia delle Entrate (in caso di Ente, Associazione o altro organizzatore)

ANAGRAFICA

Richiedente

Nome _____

Cognome _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Luogo e data di nascita _____

Cittadinanza _____

Residenza _____

Tel. _____

Cell _____

Fax _____

Mail _____

in qualità di:

Titolare Impresa

Legale rappresentante

Presidente

Altro (specificare) _____

Denominazione della società/associazione/ente: _____

Forma Giuridica

Codice Fiscale / P IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

con sede in _____ CAP _____ Prov. _____

via/piazza

Tel _____ Fax _____

e-mail _____ sito Internet _____

Referente organizzativo/tecnico da contattare nelle fasi successive dell'istruttoria

Nome _____

Cognome _____

Tel _____ Cell _____

e-mail _____

Nome _____

Cognome _____

Tel _____ Cell _____

e-mail _____

Data _____

Firma del Richiedente _____