**Modello da compilare e restituire a:**

**Direzione Servizi Cimiteriali**

**Ufficio Valorizzazione**

**Cimitero Monumentale di Staglieno**

**progettostaglieno@comune.genova.it**

**p.c.** **demograficiecimiteri@comune.genova.it**

**OGGETTO:**

**Richiesta realizzazione evento all'interno del Cimitero Monumentale di Staglieno**

Il sottoscritto.............................................................................................................

residente in..............................................................................................................................................

Via.....................................................................................................................................................

Professione .................................................................................................................................

Codice Fiscale ……………………..............................................................................................

Partita IVA …………………………………………………………………………….…….

Codice SDI ………………………………...

**** a titolo personale

**** per conto dell'Ente/associazione/Ditta di cui il sottoscritto è Legale rappresentante/ titolare/ altro

Ragione sociale...................................................................................................

Indirizzo...................................................................................................

Città...................................................................................................

P.IVA...................................................................................................

Codice SDI ………………………………...

Chiede di poter realizzare un evento all’interno del Cimitero Monumentale di Staglieno

 Laboratorio artistico

 Passeggiata / intinerario culturale

 Conferenza

 Concerto musicale

 Spettacolo teatrale

 Laboratorio teatrale

 Commemorazione storica

 Presentazione di un libro

 Mostra d'Arte (Fotografia, Scultura, Pittura…)

 Proiezione di film/video/documentario

 Altro …………………………..

nel giorno / nei giorni...............................

con orario...................................

L’evento sarà:

**** gratuito

 a pagamento

Costo biglietto € ……..

TITOLO

….....................................................................................................................................................................................

BREVE DESCRIZIONE DELL’EVENTO

….....................................................................................................................................................................................

….....................................................................................................................................................................................

….....................................................................................................................................................................................

MODALITA’ DELL’EVENTO (attrezzatura tecnica e risorse umane)

….....................................................................................................................................................................................

….....................................................................................................................................................................................

….....................................................................................................................................................................................

LUOGO/LUOGHI DELL’EVENTO (indicare i luoghi specifici dove si svolgerà l’evento - fare riferimento alla mappa)

….....................................................................................................................................................................................

….....................................................................................................................................................................................

….....................................................................................................................................................................................

Ove necessario riportare o allegare una breve sinossi

….....................................................................................................................................................................................

….....................................................................................................................................................................................

….....................................................................................................................................................................................

….....................................................................................................................................................................................

….....................................................................................................................................................................................

PROMOZIONE

Indicare link a Siti Web, Social Network in cui l'evento è stato o sarà eventualmente promosso.

Sito web …................................................... Facebook …...................................................

Instagram …................................................... Altro (specificare) …...................................................

Materiale promozionale allegato SI **** NO ****

Desideri che l’evento sia pubblicizzato sulle pagine del Cimitero Monumentale di Staglieno SI **** NO ****

Il sottoscritto si impegna a rispettare la sacralità del luogo e a non intralciare operazioni ed attività cimiteriali eventualmente in corso

La responsabilità per eventuali danni a persone e/o cose sarà in capo al richiedente.

Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma autografa del richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapiti del richiedente

e-mail ........................................................................................ telefono (telephone No.) .............................

N.B. Per gli eventi soggetti alla disciplina del pubblico spettacolo o per gli eventi nel Tempio laico sarà necessario espletare tutte le pratiche relative e fornirne copia, a richiesta, alla Direzione competente.