



Ministero della Cultura

Direzione Generale Musei

MUSEO STORICO E IL PARCO DEL CASTELLO DI MIRAMARE

Viale Miramare - 34151 TRIESTE

www.miramare.beniculturali.it

E-mail: mu-mira@beniculturali.it PEC: mbac-mu-mira@mailcert.beniculturali.it

Modello di richiesta concessione in uso spazi

Al Direttore
del Museo Storico e Il Parco del Castello di Miramare
Dott.ssa Andreina Contessa
Viale Miramare
34151 Trieste
mu-mira@beniculturali.it

Il/La sottoscritto/a
nato/a prov. il
in qualità di (specificare il titolo del richiedente: titolare, legale rappresentante o suo delegato,
ecc.)
della Ditta/Società/Ente: (ragione sociale, codice fiscale e/o P. IVA)
.....
.....
.....

chiede

di poter organizzare in proprio conto/per conto di (indicare la ragione sociale completa di codice
fiscale e/o P. IVA)

.....
.....
.....

l'evento di seguito specificato negli spazi indicati:

Data: dalle ore alle ore

Tipologia evento:

.....

Spazi richiesti:

.....

.....

N° partecipanti previsto:

In merito agli allestimenti tecnici, si dichiara quanto segue:

Tipologia allestimenti necessari:

.....

.....

Ditte coinvolte:

.....

.....

.....

Data e orario di inizio degli eventuali allestimenti tecnici:

.....

Data e orario previsto di rilascio completo degli spazi museali:

.....

Il/La sottoscritto/a conferma che gli oneri per l'organizzazione dell'evento richiesto saranno sostenuti in proprio/ a carico di (se a carico di terzi indicare la ragione sociale completa di C.F. e/o P.IVA)

.....

.....

Allegati alla presente:

- programma dettagliato dell'evento;
- progetto esecutivo per gli allestimenti tecnici, comprensivo di precauzioni riguardanti la materia della sicurezza del sito, nel periodo interessato alla concessione.

Qualora la richiesta possa essere accolta positivamente, il sottoscritto richiede il rilascio del relativo preventivo dei costi, compresa la polizza assicurativa contro danni, cose e/o persone.

Data

Firma del richiedente