

**AL COMUNE DI VILAFRANCA DI VERONA – UFFICIO CULTURA  
OGGETTO: RICHIESTA DI UTILIZZO DEL CASTELLO SCALIGERO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_,

in qualità di responsabile della società \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ **CHIEDE** l'uso del Piazzale d'armi del Castello scaligero

per il periodo \_\_\_\_\_

per la seguente attività: \_\_\_\_\_

più i giorni \_\_\_\_\_ per allestimenti/smontaggi

**INDICA** quale responsabile per tutta la durata dell'utilizzo il signor: \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_

**DICHIARA:**

- di aver preso visione del Regolamento;
- di assumersi la responsabilità di tutti gli adempimenti di legge e gli oneri in materia di mano d'opera, di sicurezza e di esposizione pubblica.

**DICHIARA CHE L'EVENTO SARA'**

- ad accesso libero
- con ingresso a pagamento (oneri SIAE e servizio di biglietteria a proprio carico)

**TARIFFE:** Vedi retro \*

**SI IMPEGNA** - alla ricevuta della concessione e almeno 7 giorni prima dell'utilizzo - al versamento della cauzione e della tariffa, così quantificata:

\_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_  
(TIPOLOGIA)

Il pagamento della tariffa va fatto mediante versamento alla tesoreria comunale:

IBAN: **IT76U020085996000003465450** – presso Unicredit Banca c.so Vittorio Emanuele 37069 Villafranca di Verona.

Il deposito della cauzione provvisoria di € 950,00 va fatto mediante versamento alla tesoreria comunale:

IBAN: **IBAN IT 05 B 02008 59960 000004689597** – presso Unicredit Banca c.so Vittorio Emanuele 37069 Villafranca di Verona.

FIRMA

\_\_\_\_\_

SI CONCEDE L'ASSEGNAZIONE  
IL DIRIGENTE DELL'AREA AMMINISTRATIVA

Villafranca di Verona, \_\_\_\_\_

## TARIFFE D'USO

### EVENTI

	TARIFFA GIORNALIERA	CAUZIONE
CANONE ORDINARIO	€ 1.200	€ 950
CANONE AGEVOLATO (A)	€ 700	€ 950
CANONE AGEVOLATO (B)	€ 300	€ 950
CANONE PER ALLESTIMENTI E SMONTAGGI	€ 50	/
EVENTI A CARATTERE STRAORDINARIO, DI PARTICOLARE INTERESSE PUBBLICO E AD INGRESSO GRATUITO (Con Delibera di Giunta)	€ 150	€ € 950

#### (A)

- Eventi in collaborazione con l'Amministrazione approvati con atto deliberativo, proposti da soggetti terzi non rientranti nelle categorie di cui al successivo punto.

#### (B)

- Enti Pubblici, AUSSL, Scuole di ogni ordine e grado del territorio;
- Associazioni e/o Fondazioni, ONLUS e altre Istituzioni di carattere pubblico o privato con personalità giuridica ai sensi dell'art. 12 del Codice Civile, purché senza fini di lucro;
- Associazioni non riconosciute, di cui all'art. 36 del Codice Civile, che siano dotate di proprio strumento statutario dal quale sia possibile, in modo inequivocabile, desumere l'assenza totale di finalità lucrative;
- altri Enti o Organismi non ricompresi nei punti precedenti la cui finalità assume le caratteristiche di interesse comunale o sociale.

### ALLEGATI DA INVIARE SOTTOSCRITTI CONTESTUALMENTE ALLA RICHIESTA

- MODULO PER L'EMISSIONE DELLA FATTURA

### ALLEGATI INFORMATIVI

- REGOLAMENTO DI UTILIZZO
- PLANIMETRIA

**DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA DI PRENOTAZIONE CASTELLO SCALIGERO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, responsabile / referente  
della Società / Associazione / Ente  
\_\_\_\_\_,  
telefono \_\_\_\_\_ sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

che i dati per l'emissione e la trasmissione della fattura elettronica (fattura pa verso enti pubblici e fattura verso privati) sono i seguenti:

ragione sociale \_\_\_\_\_

indirizzo completo della sede legale:

via \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

CF. \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_  
(compilare sia CF che P.IVA, anche se coincidono)

**Solo Pubbliche Amministrazioni:** codice CIG (obbligatorio) \_\_\_\_\_

scissione pagamenti oppure  reverse charge oppure

non soggetto a split e reverse in quanto

\_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**Indirizzo telematico per l'invio della fattura elettronica:**

codice destinatario \_ \_ \_ \_ \_

oppure

PEC \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma  
del legale rappresentante / richiedente

\_\_\_\_\_