



# **COMUNE di ARDEA**

## **Città Metropolitana di Roma Capitale**

Area II Economico-Finanziaria – Servizi Sociali, Educativi, Cultura, Turismo , Sport

---

E-mail: [uff.protocollo@comune.ardea.rm.it](mailto:uff.protocollo@comune.ardea.rm.it) – Pec: [uff.protocollo@pec.comune.ardea.rm.it](mailto:uff.protocollo@pec.comune.ardea.rm.it)

**Allegato A)**

### **AVVISO PUBBLICO “Natale Ardeatino 2025” Domanda di Partecipazione**

#### **RELAZIONE TECNICA DELL’INIZIATIVA**

*(da allegare)*

#### **TITOLO DELLA MANIFESTAZIONE:**

---

- Tipologia di evento (es. eventi di musica e/o spettacolo, manifestazioni culturali, eventi livemusicali, musical, etc...):

---

- Obiettivi e finalità dell’evento (es. promozione turistica - culturale - sportiva, valorizzazione del territorio, etc):

---

- Descrizione dell’iniziativa (da utilizzare anche per pubblicizzare l’evento attraverso i canali Istituzionali, Indicare se l’evento proposto prevede attività di somministrazione di alimenti o bevande, Indicare se l’evento proposto prevede l’esercizio di attività commerciale su suolo pubblico):

---

- Luogo dell’evento proposto (tra quelli individuati nell’avviso) e gli spazi pubblicitari richiesti:\_\_\_\_\_

- Data di svolgimento evento (indicare la data proposta o da concordare, Indicare anche i periodi eventualmente necessari per allestimento e

rimozione):

\_\_\_\_\_

- Durata dell'evento \_\_\_\_\_dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Sponsor presenti: No - Si (indicare quali)\_\_\_\_\_se presente  
pubblicità degli sponsor indicare le tipologie (es. banner, desk, etc.), Indicare comunque le  
forme di promozione dell'evento:

\_\_\_\_\_

- Indicare se l'evento proposto richiede l'attivazione di servizi di pulizia di suolo pubblico  
Straordinaria: \_\_\_\_\_

- Automezzi/mezzi da autorizzare per il transito e/o la sosta temporanea in strada e/o aree  
pedonali (carico/scarico materiali): \_\_\_\_\_

- Indicare se per la realizzazione dell'evento e necessario ottenere provvedimenti di modifica  
della viabilità ordinaria (divieti di sosta, chiusura strade, deviazione degli autobus di linea  
ecc.). In caso affermativo specificare le strade o le piazze interessate dalla modifica alla  
viabilità: \_\_\_\_\_

Data

Firma

### **ALLEGA ALLA PRESENTE**

(elencare eventuali aggiuntivi)

Documento di identità in corso di validità del legale rappresentante

### **RIFERIMENTI DI CONTATTO**

Email:

Tel. Cellulare:

Pec:

## AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### DICHIARA

Di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati (ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e di essere informato che tali dati saranno raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Inoltre, *AUTORIZZO/NON AUTORIZZO* il trattamento dei miei dati personali presentinella dichiarazione all'allegato A della presente domanda rese ai soli fine dell'evasione dell'istanza, ai sensi del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003, n° 196 del GDPR (Regolamento UE 20169/679)

Ardea, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_