



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 – Pec: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 è 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 presenti nella 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 2016/679)

Ardea, ____/____/_____

Firma
