

# PRENOTAZIONE SPAZI ESPOSITIVI CENTRO PIOVESE D'ARTE E CULTURA

All'Ufficio Cultura  
del Comune di Piove di Sacco

## RICHIESTA PRENOTAZIONE SPAZI ESPOSITIVI PRESSO IL CENTRO PIOVESE D'ARTE e CULTURA

Cognome	_____		
Nome	_____		
Tel.	_____ cell.	_____ e-mail	_____
per conto del Gruppo/Associazione ecc.			
_____			

Per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

### ALLEGATI OBBLIGATORI

CURRICULUM E DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA DELL'ARTISTA CHE ESPONE

**RISERVATO ALL'UFFICIO CULTURA**

### TARIFFA ORDINARIA

- |   |                 |
|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/> 15 gg. Senza riscaldamento | <b>€ 200,00</b> |
| <input type="checkbox"/> 15 gg. con riscaldamento   | <b>€ 300,00</b> |

### TARIFFA AGEVOLATA in quanto:

- Socio di Associazione iscritta all'Albo Comunale  Artista under 30
- artista disponibile a donare all'Amministrazione comunale un'opera fra quelle esposte di misura non inferiore a cm 35x50 Ente pubblico

- |   |                 |
|---|-----------------|
| <input type="checkbox"/> 15 gg. senza riscaldamento | <b>€ 100,00</b> |
| <input type="checkbox"/> 15 gg. con riscaldamento   | <b>€ 150,00</b> |

Piove di Sacco, \_\_\_\_\_

(data)

\_\_\_\_\_

Timbro/firma gestore degli spazi