





MODELLO DI RICHIESTA PER LA CONCESSIONE IN USO TEMPORANEO DI SPAZI DELL'ARCHIVIO CENTRALE DELLO STATO

acs.spazi@cultura.gov.it

Al Sovrintendente dell'Archivio Centrale dello Stato P.le degli Archivi, 27 00144 Roma

tipologia di eventotitolo dell'evento
data e orario di svolgimento dell'evento
Inizio allestimento (giorno e orario) Inizio disallestimento (giorno e orario)
Altri soggetti coinvolti nell'organizzazione (es. catering, service, ecc)
ogni altro dettaglio tecnico
numero presumibile di partecipantireferente responsabile dell'iniziativa è il Sig./Sig.ra
recapiti
Il sottoscritto/a conferma che gli oneri per l'organizzazione dell'evento saranno sostenuti in proprio/ a carico di
(se a carico di terzi indicare la ragione sociale completa di Codice Fiscale e/o Partita Iva)
Allega alla presente:
 programma dettagliato dell'iniziativa; progetto esecutivo relativo agli allestimenti tecnici.
Qualora la richiesta possa essere accolta positivamente, il sottoscritto richiede il rilascio del relativo preventivo dei costi.
FIRMA
Data