



## CITTA' DI CASTELLEONE

Provincia di Cremona

Al Responsabile del Settore Amministrativo  
Affari generali, Sport e Cultura  
del Comune di  
CASTELLEONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_, in via  
\_\_\_\_\_ (tel. \_\_\_\_\_ /fax. \_\_\_\_\_), C.F.  
\_\_\_\_\_  
in rappresentanza dell'Associazione/Ente \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ (tel.  
\_\_\_\_\_ /fax. \_\_\_\_\_), C.F./P.I. \_\_\_\_\_  
indirizzo mail cui inviare l'autorizzazione: \_\_\_\_\_

### C H I E D E

di essere autorizzato all'utilizzo della:

- Atrio teatro Leone – via Garibaldi, 27**
- Sala teatro Leone – via Garibaldi, 27**
- Sala Le Barchesse - via Roma, 67**

nei giorni e negli orari di seguito specificati:

---

per la realizzazione della seguente manifestazione (indicare in modo sintetico la tipologia, l'argomento, la tipologia dei destinatari **allegando alla presente una dichiarazione descrittiva debitamente sottoscritta**)

---

---

---



## CITTA' DI CASTELLEONE

Provincia di Cremona

per la quale richiede :

- |                                |                             |                             |                                  |
|--------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------------------|
| ➤ il patrocinio del Comune     | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | (barrare la voce che interessa); |
| ➤ la collaborazione del Comune | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | (barrare la voce che interessa); |
| ➤ utilizzo gratuito della sala | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | (barrare la voce che interessa); |
| ➤ attrezzature e altro         | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO | (barrare la voce che interessa); |

e nello specifico : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### DICHIARA

che nella sala e nella data richieste saranno presenti:

- Meno di 100 persone  
 Più di 100 e fino a 200 persone

Distinti saluti.

### INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679:

In relazione ai dati raccolti nell'ambito del presente procedimento, si comunica quanto segue:

- a) Finalità e modalità del trattamento: i dati raccolti sono finalizzati esclusivamente all'istruttoria dei procedimenti di rilascio autorizzazioni all'utilizzo delle sale comunali e potranno essere trattati con strumenti manuali, informatici e telematici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi;
- b) Natura del conferimento dei dati: è obbligatorio fornire i dati richiesti;
- c) Conseguenze del rifiuto di fornire i dati: in caso di rifiuto le domande di utilizzo verranno escluse;
- d) Categorie di soggetti ai quali possono essere comunicati i dati o che possono venirne a conoscenza. I dati raccolti potranno essere: • trattati dai dipendenti del Settore Amministrativo nelle rispettive, competenze, in qualità di incaricati; • comunicati ad altri uffici del Comune nella misura strettamente necessaria al perseguitamento dei fini istituzionali dell'Ente; • comunicati ad altri soggetti pubblici o privati nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679;
- e) Diritti dell'interessato: l'interessato ha i diritti di cui alla Sezione 2 e 3, artt. 15 e seguenti, del Regolamento UE 2016/679;
- f) Titolare e Responsabile del trattamento dei dati: Comune di Castelleone, con sede in piazza Comune, 3 C.F. 83001230198 telefono 0374/356323, PEC comune.castelleone@pec.regione.lombardia.it

Castelleone, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma