

Al Direttore del Polo Museale della Puglia
Dott.ssa Mariastella Margozzi
Via Pier l'Eremita 25b
70122 – BARI
pm-pug.segreteria@beniculturali.it

e p.c. Al Direttore del _____
Nome della Sede Museale / Luogo della Cultura

e-mail della Sede Museale / Luogo della Cultura

Richiesta per la concessione in uso degli spazi in consegna al Polo Museale della Puglia

Richiesta effettuata da:

Ente / Associazione / Società			
Indirizzo			
Città		CAP	
Stato			
P. IVA			

Referente:

Presidente / Direttore / Responsabile			
Luogo di nascita		Data	
Luogo di residenza			
Indirizzo di residenza			
C.F.			
Telefono			
E-mail			

Per la concessione in uso di:

Sede Museale / Luogo della Cultura richiesto	
Spazi specifici richiesti per la Manifestazione	

Motivazione della richiesta:

Denominazione della Manifestazione proposta	
Tipologia della Manifestazione	
Data / Periodo di svolgimento	
Orari di svolgimento	
Giorni di allestimento e smontaggio	

Data _____

Firma
