

## MODULO DI RICHIESTA DI CONCESSIONE IN USO DI SPAZI

Alla Direzione Regionale Musei Piemonte  
Via Accademia delle Scienze, 5  
10123 TORINO  
[drm-pie@beniculturali.it](mailto:drm-pie@beniculturali.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_,  
e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_,  
nella sua qualità di \_\_\_\_\_ della \_\_\_\_\_,  
con sede a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_,  
P. IVA/CF \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

La concessione in uso temporaneo e non esclusivo dei seguenti spazi/ambienti:

\_\_\_\_\_

del sito museale: \_\_\_\_\_

per il/i giorno/i \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

per la seguente attività:

\_\_\_\_\_

che coinvolgerà il seguente numero massimo di partecipanti: \_\_\_\_\_

### E DICHIARA

- di non aver in corso situazioni pregiudizievoli o limitative della capacità contrattuale o tali da recare un potenziale danno all'immagine della Direzione Regionale Musei Piemonte e/o delle sue iniziative;
- di assumere a proprio carico, a seguito di sottoscrizione dell'atto di concessione, ogni e qualsiasi responsabilità inerente e conseguente l'uso degli spazi e degli eventuali beni mobili o attrezzature contenute negli spazi/locali richiesti in concessione;
- di impegnarsi a sollevare la Direzione Regionale Musei Piemonte da ogni e qualsiasi responsabilità per eventuali danni a persone e/o cose durante l'uso degli spazi in concessione;
- di impegnarsi, a seguito di sottoscrizione dell'atto di concessione, a provvedere al pagamento del canone di concessione e di tutte le relative spese, compresi gli oneri tecnico-amministrativi e di vigilanza, nonché quelli relativi alla presentazione delle assicurazioni/fidejussioni necessarie;
- di impegnarsi, a seguito della firma dell'atto, a rispettare tutte le condizioni che saranno indicate nell'atto medesimo.

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_