

SCHEDA PROPOSTA PER EVENTI CULTURALI DA REALIZZARE NEGLI SPAZI DI FABBRICA DEL VAPORE

SCHEDA DI SINTESI

La proposta verrà valutata in relazione alla missione di Fabbrica del Vapore e in coerenza con il palinsesto culturale dell'Amministrazione. Il modulo deve essere compilato digitalmente.

1. NOME DELL'EVENTO / MANIFESTAZIONE:

(Specificare se provvisorio)

.....

2. SOGGETTO PROPONENTE:

DENOMINAZIONE:

.....

RAGIONE SOCIALE:

.....

SEDE LEGALE:

.....

SEDE OPERATIVA:

.....

P. IVA / CODICE FISCALE DEL SOGGETTO GIURIDICO PROPONENTE:

.....

IBAN / CONTO CORRENTE PER RAPPORTI CON LA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE:

.....

PEC

.....

CODICE DESTINATARIO PER RICEZIONE FATTURA ELETTRONICA:

.....

RAPPRESENTANTE LEGALE:

.....

SITO WEB / SOCIAL MEDIA / ETC:

.....

3. NOME E CONTATTI DEL REFERENTE

NOME REFERENTE RICHIESTA

.....

TELEFONO

.....

EMAIL

.....

Barrare una delle seguenti affermazioni:

- SONO un concessionario in Fabbrica del Vapore.
- NON SONO un concessionario, allego il Curriculum del proponente.

4. PATROCINIO:

(Compilare solo se si è ottenuto il patrocinio)

DEL. G.C. N°

.....

Se si quale?

7. SPAZI DELLA FABBRICA DEL VAPORE OGGETTO DELLA PRESENTE PROPOSTA

Specificare i metri quadrati necessari e la tipologia di allestimento previsto (ad esempio, mostra, performance teatro/danza, concerto, laboratorio, proiezione, conferenze, ecc...)

Barrare con X:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> CATTEDRALE
Navata sud + Navata centrale + Navata nord | <input type="checkbox"/> CISTERNE
Piano terra + primo piano |
| <input type="checkbox"/> CATTEDRALE - Navata sud + Navata centrale | <input type="checkbox"/> CISTERNE - Piano terra |
| <input type="checkbox"/> CATTEDRALE - Navata sud | <input type="checkbox"/> CISTERNE - Primo piano |
| <input type="checkbox"/> MESSINA DUE - Piano terra + primo piano | <input type="checkbox"/> CISTERNE - Sala 1 |
| <input type="checkbox"/> MESSINA DUE - Piano terra | <input type="checkbox"/> CISTERNE - Sala 2 |
| <input type="checkbox"/> MESSINA DUE - Primo piano | <input type="checkbox"/> CISTERNE - Sala 3 |
| <input type="checkbox"/> SALA COLONNE | <input type="checkbox"/> ATELIER CISTERNE |
| <input type="checkbox"/> SALA CONFERENZE c/o Palazzina Liberty
+ Anticamera | <input type="checkbox"/> PIAZZALE (allegare planimetria) |

Si ricorda che gli spazi vengono forniti vuoti, con riscaldamento, condizionamento d'aria, servizi igienici, prese luce.

Il servizio guardiania dell'area di Fabbrica del Vapore è dalle 7:30 alle 19:30, 7 giorni su 7, la proroga dell'orario di guardiania è a carico del concessionario.

Qualsiasi ulteriore necessità, tra cui, a titolo di esempio, allestimento, arredo, impianto Wi-Fi, pulizie, smaltimento rifiuti, è a carico dell'organizzatore che ha ottenuto la concessione d'uso degli spazi.

8. SPAZI DELLA FABBRICA DEL VAPORE OGGETTO DELLA PRESENTE PROPOSTA

Barrare con X:

Gratuito A pagamento

Se a pagamento, specificare il piano tariffario che si intende applicare:

.....

9. AFFLUENZA PREVISTA CON INDICAZIONI DELLE FASCE ORARIE DI PRESENZA

.....

.....

10. PIANO DI COMUNICAZIONE PREVISTO

(ES. affissioni, comunicati stampa, social network, siti web, ecc...)

.....

.....

.....

11. BILANCIO FINANZIARIO SOMMARIO RELATIVO ALL'INIZIATIVA

(specificare entrate e uscite)

VOCI DI BILANCIO	ENTRATE	USCITE

12. EVENTUALI SPONSOR PREVISTI

.....

.....

.....

.....

.....

13. EVENTUALI ALTRE INIZIATIVE GIÀ REALIZZATE IN FABBRICA DEL VAPORE

NOME DELL'INIZIATIVA	SPAZIO	DATE/PERIODO

14. EVENTUALI NOTE

.....

.....

.....

.....

.....

ALLEGO ALLA PRESENTE

(Obbligatorio)

- Documento d'identità
- Atto costitutivo e Statuto, per le Associazioni
- Visura Camera di Commercio, per le Società

Sono consapevole che, qualora la proposta venisse accolta e venisse concesso l'uso del luogo che ospiterà l'evento, è mia responsabilità acquisire presso gli uffici competenti: permessi, licenze, nullastata e autorizzazioni eventualmente previsti per legge quali presupposti per la realizzazione del tipo di manifestazione, (a titolo esemplificativo, certificazioni per pubblico spettacolo e agibilità temporanea, autorizzazioni riprese foto/video, certificazioni in merito alla sicurezza) e dotarmi di assicurazione per responsabilità civile verso terzi.

Luogo e data

Firma del Legale Rappresentante

.....

Autorizzo al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

Luogo e data

Firma del Legale Rappresentante

.....

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE NR. 2016/679 SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (PRIVACY):

Il Comune di Milano, in qualità di Titolare del trattamento, informa che il trattamento dei dati personali forniti con la presenza istanza, o comunque acquisiti per tale scopo, è effettuato per l'esercizio delle funzioni connesse e strumentali alla gestione della presente richiesta secondo le disposizioni di cui al regolamento citato, ed è svolto nel rispetto dei principi di pertinenza e non eccedenza anche con l'utilizzo di procedure informatizzate, garantendo la riservatezza e la sicurezza dei dati stessi.

È fatta salva la possibilità di un ulteriore utilizzo dei dati per trattamenti successivi compatibili con le finalità della raccolta anche in forma aggregata per elaborazione di statistiche riguardanti il servizio.

Il conferimento dei dati personali contrassegnati con l'asterisco è obbligatorio e il rifiuto di fornire gli stessi determinerà l'impossibilità di dar corso alla richiesta. Il trattamento sarà effettuato a cura delle persone fisiche autorizzate, preposte alle relative attività procedurali, e impegnate alla riservatezza. I dati saranno conservati per il periodo necessario all'espletamento del procedimento amministrativo e in ogni caso per il tempo previsto dalle disposizioni in materia di conservazione degli atti e documenti amministrativi.

I dati non sono oggetto di diffusione o di comunicazione, fatti salvi i casi previsti da norme di legge o di regolamento.

Agli interessati sono riconosciuti i diritti previsti dall'art. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679, e in particolare: il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica o l'integrazione se incompleti o inesatti, la limitazione, la cancellazione, nonché di opporsi al loro trattamento, rivolgendo la richiesta al Comune di Milano – in qualità di Titolare del trattamento – Piazza della Scala, 2 – 20121 Milano, oppure al Responsabile per la protezione dei dati personali (Data Protection Officer – "DPO") del Comune di Milano – e-mail: dpo@comune.milano.it. Infine, informa che gli interessati, ricorrendo i presupposti, possono proporre un eventuale reclamo all'Autorità di Controllo Italiana – Garante per la protezione dei dati personali – Piazza di Monte Citorio n. 122 – 00186 Roma.

Dichiarazione Titolare Effettivo D. Lgs. 21 novembre 2007, n. 231 e ss.mm.i.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
ai sensi dell'art. 47 del DPR 28/12/2000 n. 445**

Il/La sottoscritto/a nato/a a prov.

il residente a prov.

in via n.....

in qualità di Legale Rappresentante dell'Ente:

Ragione sociale

Sede legale Via

CAP..... Comune..... Provincia

Codice fiscale.....

consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto di questa dichiarazione decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, e delle sanzioni penali stabilite dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, rende la seguente dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

DICHIARA

dopo aver preso cognizione dei criteri per la determinazione della titolarità effettiva fissati dal d.lgs. 21 novembre 2007, n. 231"1, in relazione alla procedura

.....
1 Art. 20. (Criteri per la determinazione della titolarità effettiva di clienti diversi dalle persone fisiche). 1. Il titolare effettivo di clienti diversi dalle persone fisiche coincide con la persona fisica o le persone fisiche cui, in ultima istanza, è attribuibile la proprietà diretta o indiretta dell'ente ovvero il relativo con-trollo. 2. Nel caso in cui il cliente sia una società di capitali: a) costituisce indicazione di proprietà diretta la titolarità di una partecipazione superiore al 25 per cento del capitale del cliente, detenuta da una persona fisica; b) costituisce indicazione di proprietà indiretta la titolarità di una percentuale di partecipazioni superiore al 25 per cento del capitale del cliente, posseduto per il tramite di società controllate, società fiduciarie o per interposta persona. 3. Nelle ipotesi in cui l'esame dell'assetto proprietario non consenta di individuare in maniera univoca la persona fisica o le persone fisiche cui è attribuibile la proprietà diretta o indiretta dell'ente, il titolare effettivo coincide con la persona fisica o le persone fisiche cui, in ultima istanza, è attribuibile il controllo del medesimo in forza: a) del controllo della maggioranza dei voti esercitabili in assemblea ordinaria; b) del controllo di voti sufficienti per esercitare un'in-fluenza dominante in assemblea ordinaria; c) dell'esistenza di particolari vincoli contrattuali che consentano di esercitare un'influenza dominante. 4. Nel caso in cui il cliente sia una persona giuridica privata, di cui al decreto del Presidente della Repubblica 10 febbraio 2000, n. 361, sono cumulativamente individuati, come titolari effettivi: a) i fondatori, ove in vita; b) i beneficiari, quando individuati o facilmente individuabili; c) i titolari di poteri di rappresentanza legale, direzione e amministrazione. 5. Qualora l'applicazione dei criteri di cui ai precedenti commi non consenta di individuare univocamente uno o più titolari effettivi, il titolare effettivo coincide con la persona fisica o le persone fisiche titolari, conformemente ai rispettivi assetti organizzativi o statutari, di poteri di rappresentanza legale, amministrazione o direzione della società o del cliente comunque diverso dalla persona fisica. 6. I soggetti obbligati con servano traccia delle verifiche effettuate ai fini dell'individuazione del titolare effettivo nonché, con specifico riferimento al titolare effettivo individuato ai sensi del comma 5, delle ragioni che non hanno consentito di individuare il titolare effettivo ai sensi dei commi 1, 2, 3 e 4 del presente articolo.

Che il/i titolare/i effettivo/i dell'Ente è/sono:

Cognome Nome

nato a(.....) il

residente a (.....) CAP

via

Cod. fisc.....

Allegare obbligatoriamente copia del documento di identità in corso di validità e codice fiscale del/i titolare/i effettivo/i.

Luogo e data

Firma del Legale Rappresentante