



*Ministero della Cultura*

DIREZIONE GENERALE MUSEI

MUSEO STORICO E PARCO DEL CASTELLO DI MIRAMARE-  
DIREZIONE REGIONALE MUSEI FRIULI VENEZIA GIULIA

Viale Miramare - 34151 TRIESTE

E-mail: [mu-mira@cultura.gov.it](mailto:mu-mira@cultura.gov.it) PEC: [mu-mira@pec.cultura.gov.it](mailto:mu-mira@pec.cultura.gov.it)

Sito web: [miramare.cultura.gov.it](http://miramare.cultura.gov.it)

**MODELLO DI RICHIESTA  
CONCESSIONE IN USO SPAZI**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a ..... prov. .... il .....  
in qualità di (specificare il titolo del richiedente: titolare, legale rappresentante o suo delegato,  
ecc.) .....  
della Ditta/Società/Ente: (ragione sociale, codice fiscale e/o P. IVA) .....

Tel.: ..... E-mail: .....

**CHIEDE**

di poter organizzare in proprio conto/per conto di (indicare la ragione sociale completa di codice  
fiscale e/o P. IVA) .....

l'evento di seguito specificato negli spazi indicati:

Data: ..... dalle ore ..... alle ore .....

Tipologia evento: .....

.....  
Spazi richiesti: .....  
.....  
.....

N° partecipanti previsto: .....

In merito agli allestimenti tecnici, si dichiara quanto segue:

Tipologia allestimenti necessari: .....  
.....  
.....

Ditte coinvolte: .....  
.....  
.....

Data e orario di inizio degli eventuali allestimenti tecnici: .....

Data e orario previsto di rilascio completo degli spazi museali: .....

Il/La sottoscritto/a conferma che gli oneri per l'organizzazione dell'evento richiesto saranno sostenuti in proprio/ a carico di (se a carico di terzi indicare la ragione sociale completa di C.F. e/o P.IVA) .....  
.....  
.....

Allegati alla presente:

- programma dettagliato dell'evento;
- progetto esecutivo per gli allestimenti tecnici, comprensivo di precauzioni riguardanti la materia della sicurezza del sito, nel periodo interessato alla concessione.

Qualora la richiesta possa essere accolta positivamente, il sottoscritto richiede il rilascio del relativo preventivo dei costi, compresa la polizza assicurativa contro danni, cose e/o persone.

Data .....

Firma del richiedente

.....