

**Il sottoscritto/The undersigned**

**Nome/Nam** .....  
**Cognome/Surname** .....  
**Ditta/Istituzione/Company/Institution** .....  
**Via /Street** ..... **n.** .....  
**Codice postale/ Postcode** ..... **Città /Town** .....  
**Provincia/Province-State** ..... **Nazione/Country** .....  
**Telefono/Phone** .....  
**Email** .....

**CHIEDE/requests**

LA CONCESSIONE IN USO DI / *the temporary use of the following facility:*

**Sito museale / Museum site** .....

**Settore specifico, spazio, sala etc. (eventuali) / Any specific area, space, room**  
.....

PER IL SEGUENTE SCOPO/*for the following purposes:*

**Manifestazione/evento di natura culturale / Cultural event**  
.....  
.....

**Manifestazione/evento di natura ricreativa / Recreational event**  
.....  
.....

**Visita fuori orario di apertura al pubblico / Out of hours visit**  
.....  
.....

**Altro / Other**  
.....  
.....

**DATA/E, ORARI RICHIESTI PER LA MANIFESTAZIONE / EVENTO / Dates and times required:**.....

EVENTUALI DATE E ORARI RICHIESTI PER L'ALLESTIMENTO E/O IL DISALLESTIMENTO DELLA MANIFESTAZIONE / EVENTO / *Any dates and times required for the preparation and/or dismantlement of the event:*

.....  
.....

**Il richiedente dichiara di aver preso visione del disciplinare per le concessioni in uso della Direzione Musei della Calabria e di impegnarsi ad osservare tutte le condizioni in esso indicate / *The applicant acknowledges to have read the relevant terms and conditions set forth by the Direzione Musei della Calabria ("DISCIPLINARE PER LE CONCESSIONI IN USO E RIPRODUZIONI DEI BENI CULTURALI") and undertakes to comply with all the provisions there in***

Alla presente richiesta allega il progetto complessivo della manifestazione, il piano dettagliato delle attività previste e/o altro materiale necessario ad illustrare le finalità dell'iniziativa. / *To this request, attach the overall project of the event, the detailed plan of the planned activities and / or other material necessary to illustrate the aims of the initiative.*

Data/Date

Firma/Signature



DIREZIONE REGIONALE MUSEI CALABRIA

Via Gian Vincenzo Gravina (Palazzo Arnone) – 87100 Cosenza / T. 0984795639 – F. 098471246

PEC: [drm-cal@pec.cultura.gov.it](mailto:drm-cal@pec.cultura.gov.it)

PEO: [drm-cal@cultura.gov.it](mailto:drm-cal@cultura.gov.it)