Comune di Altamura
Servizio Cultura

ALLEGATO 2 (COMMERCIANTI E ARTIGIANI)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

per l'animazione dei Claustri/Piazze/Altri siti, rivolto alle attività commerciali



*NOTTE DEI CLAUSTRI 2012 – **SOGGETTO PROPONENTE***	
NOME SOCIETA'/DITTA	
NATURA GIURIDICA	
CITTA'	
INDIRIZZO	
CF	
P.IVA	
MAIL	

N.B. Il soggetto proponente deve essere in possesso di tutte le licenze, nulla osta, permessi, autorizzazioni o documentazione in genere previste dalla normativa vigente.

*NOTTE DEI CLAUSTRI 2012 – **RAPPRESENTANTE LEGALE***	
NOME	
COGNOME	
CITTA'	
INDIRIZZO	
CF	
MAIL	
TEL./CEL.	
REFERENTE PROGETTO *(nome, cognome e contatti mail e cell.)*	

*NOTTE DEI CLAUSTRI 2012 – **PROGETTO***	
TITOLO PROGETTO	
LUOGO *(dove si svolgerà l'evento e di cui si è acquisita la disponibilità)*	
AMBITO	□ *ENOGASTRONOMIA E PRODOTTI TIPICI. Specificare:* □ *ALTRE ATTIVITA', specificare quali:*
EVENTUALE ARTISTA/I OSPITE/I *con sintesi del curriculum* *(INDICATIVAMENTE 300 BATTUTE)*	
DESCRIVERE L'ATTIVITA' PROPOSTA *Evidenziare la rilevanza e capacità attrattiva dell'animazione artistica/culturale/di spettacolo* *(INDICATIVAMENTE 500 BATTUTE)*	
DESCRIVERE L' OFFERTA DI PRODOTTI/ DEGUSTAZIONI/PREPARAZIONI REALIZZATE IN OCCASIONE DELLA NOTTE DEI CLAUSTRI *(INDICATIVAMENTE 500 BATTUTE)*	
COLLABORAZIONE CON ASSOCIAZIONE/SOGGETTI CULTURALI *Indicare quali soggetti ed in cosa consiste la collaborazione* *(INDICATIVAMENE 500 BATTUTE)*	
DESCRIVERE LA CONSONANZA DELL'ATTIVITA' COMMERCIALE CON L'OFFERTA ARTISTICA E LA LOCATION DESIGNATA *(INDICATIVAMENTE 500 BATTUTE)*	

DESCRIVERE L'ALLESTIMENTO DEL SITO CHE DEVE ESPRIMERE L'ATTINENZA DEL PRODOTTO CON LA STORIA/TRADIZIONE/CULTURA DELLA CITTA' *(INDICATIVAMENTE 1000 BATTUTE)*	
EVENTUALI ESIGENZE TECNICHE *(es. spegnimento luci, spostamento fioriere ecc)*	
EVENTUALI ALTRI PARTNER DIVERSI DALLE ASSOCIAZIONI	

NOTTE DEI CLAUSTRI 2012 – ***PIANO DEI COSTI PRESUNTO***		
COSTI	SPETTACOLO/ARTISTI	€
	ALLESTIMENTO SITO	€
	SERVIZI TECNICI (IMPIANTI AUDIO, LUCI, CORRENTE ELETTRICA)	€
	ACQUISTO BENI	€
	ALTRO (specificare):	
TOTALE COSTI		€

ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

N.B. Tutti i campi della presente domanda devono essere compilati anche eventualmente con risposta negativa.

PER OGNI INFORMAZIONE E CHIARIMENTO CONTATTARE IL SERVIZIO CULTURA p.zza Municipio nr.2 tel/fax 080.3107404.