



PROVINCIA DI FERRARA
Servizio Castello Estense, Delizie

Al direttore del Museo Castello Estense
C/o Castello Estense
44100 FERRARA

Oggetto: Richiesta di concessione sale – Castello Estense di Ferrara

Il/La sottoscritto/a _____ nella sua veste di

_____ (indicare se privato o eventuale carica ricoperta)

dello/a _____ (indicare l'esatta denominazione dell'Ente o Associazione rappresentata)

residente/con sede a _____

in via _____ n°. _____ telefono _____

fax _____ codice fiscale _____

partita IVA _____

CHIEDE

La concessione del/dei sotto specificato/i spazio/i del Castello Estense:

- IMBARCADERO UNO
- IMBARCADERO DUE
- IMBARCADERO TRE
- SALA ALFONSO I
- ALTRO _____

Per la realizzazione della seguente iniziativa:

- CONVEGNO
- MOSTRA
- SPETTACOLO
- MANIFESTAZIONE SPORTIVA
- ALTRO (specificare se ricevimento, conferenza stampa, presentazione commerciale)

Titolo della manifestazione: _____

Finalità particolari dell'iniziativa:

- SOCIALE
- CULTURALE
- BENEFICENZA
- ALTRO _____

Altri Enti, Associazioni o privati associati alla manifestazione: _____

Castello Estense – Largo Castello,1 – 44121 Ferrara - Tel. 0532-299338 - Fax. 0532-299279
bookshop@provincia.fe.it



Ferrara città del Rinascimento
e Il Suo Delta del Po



Data prevista per la manifestazione: _____

Durata giorni: _____

Orario: _____

Giorni di allestimento prima della manifestazione: _____

Giorni di disallestimento dopo la manifestazione: _____

Orari particolari diversi dall'apertura corrente (9,30 – 17.30): _____

- **Dalle 17.30 in poi è fatto obbligo al concessionario provvedere alla presenza di almeno una guardia giurata.**
- **Per motivi di sicurezza e prevenzione incendi è assolutamente proibita nell'edificio e nelle aree di pertinenza la produzione di fiamme o fumi a qualsiasi scopo destinate.**
- **Nessun mezzo può essere abilitato durante l'orario museale all'ingresso del Cortile del Castello nemmeno per carico e scarico anche di materiale pesante o ingombrante.**

Si indicano qui di seguito, tutti gli estremi per la fatturazione, affinché codesta Provincia possa emettere regolare fattura per l'importo dell'affitto pagato:

Cognome Nome _____

Oppure

Ditta: _____

Indirizzo: _____

Codice fiscale o Partita Iva: _____

(firma del richiedente)

Si indica sin da ora nella persona del Sig. _____

Residente a _____ in via _____

N° _____ telefono _____ fax _____

Il responsabile tecnico e della sicurezza dell'iniziativa.

(firma del responsabile tecnico e della sicurezza)

Castello Estense – Largo Castello,1 – 44121 Ferrara - Tel. 0532-299338 - Fax. 0532-299279
bookshop@provincia.fe.it



Ferrara città del Rinascimento
e Il Suo Delta del Po



Ferrara
terra e acqua