

**RICHIESTA UTILIZZO DELLO SPAZIO ESPOSITIVO "SALA EXPO"  
PRESSO LA CITTADELLA DELLA CULTURA  
Via G.M. Ferrario 53**

Il sottoscritto:.....  
in qualità di artista/Presidente dell'Associazione o Ente .....  
con sede in.....via.....  
cellulare:.....e-mail:.....

**CHIEDE**

l'utilizzo dello spazio espositivo ubicato presso la Cittadella della Cultura in via G. M. Ferrario 53, Primo Piano per il periodo dal .....al.....  
in alternativa dal .....al.....  
dal .....al.....

per la realizzazione di una mostra temporanea di:

- fotografia                       pittura                       grafica                       scultura  
 altro.....

numero opere esposte:.....

Il/la sottoscritto/a, dopo aver preso visione del "Regolamento di utilizzo delle sale della Cittadella della Cultura" dichiara:

- di accettare le condizioni indicate nel "Foglio Patti e Condizioni" allegato a suddetto Regolamento,
- di essere autore di tutte le opere presentate, di detenerne tutti i diritti e di avere adempiuto a tutti gli obblighi previsti dalla normativa in materia di tutela del diritto all'immagine dei soggetti eventualmente ritratti,
- di sollevare il Comune di Agrate Brianza da ogni responsabilità per quanto concerne eventuali danni, furti deterioramenti subiti dalle opere esposte;

si impegna:

- a corrispondere al Comune di Agrate Brianza il canone previsto dall'art. 7 dell'atto "Regolamento di utilizzo della sala presso la Cittadella della Cultura in via G. M. Ferrario 53"
- a trasmettere all'Ufficio Cultura le ricevute di versamento del canone 7 gg., o in periodo compatibile, prima dell'inizio del periodo di concessione,
- a fornire le immagini delle opere esposte 7gg. prima dell'inizio del periodo di concessione.

**INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679**

*Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 'GDPR', il Comune di Agrate Brianza nella qualità di Titolare del trattamento, la informa che, i Suoi dati personali sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici per il procedimento al quale il presente modulo si riferisce, per tale ragione il conferimento dei dati è obbligatorio. In ogni momento Lei potrà chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione (ove applicabile), la limitazione, dei suoi dati, in riferimento agli art. da 15 a 22 del GDPR, nonché proporre reclamo all'autorità di controllo competente art. 77 del GDPR. I contatti che può utilizzare sono, pec: [comune.agratebrianza@pec.regione.lombardia.it](mailto:comune.agratebrianza@pec.regione.lombardia.it), telefono: 039-60511. Dati di contatto del responsabile della protezione dei dati, e-mail: [rpd@comune.agratebrianza.mb.it](mailto:rpd@comune.agratebrianza.mb.it)*

*L'informativa privacy completa è disponibile presso l'ufficio di riferimento e presso il sito [www.comune.agratebrianza.mb.it](http://www.comune.agratebrianza.mb.it) - Siti tematici – Informativa privacy*

Data e luogo.....

.....  
(firma leggibile)