



# PINACOTECA CIVICA DI PALAZZO CHIERICATI

## Scheda evento



Pinacoteca Civica di Palazzo Chiericati  
Piazza Matteotti 37/39, 36100 Vicenza  
Tel: 0444 222811  
[museocivico@comune.vicenza.it](mailto:museocivico@comune.vicenza.it)  
[www.museicivivicenza.it](http://www.museicivivicenza.it)



(Breve descrizione del progetto)

---

---

---

richiesta di patrocinio	si <input type="checkbox"/>	in data?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
richiesta di contributo	si <input type="checkbox"/>	in data?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
a quale settore _____						
Assessore di riferimento _____						

In caso il programma si svolga in più giorni

giorno	ore	luogo	manifestazione

Richieste dell'organizzatore		
energia elettrica	Impianto esterno e posizionamento quadro elettrico si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Certificazione necessaria si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
allacciamento idrico	Impianto esterno si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Certificazione necessaria si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
cucina	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Uso apparecchiature elettriche: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
	Posizionamento obbligatorio nel cortile interno; è vietato l'uso di fiamme libere	
impiattamento	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Posizionamento _____
	Copertura obbligatoria del pavimento	Materiale utilizzato _____

Materiale trasportato all'interno della sede		
	numero	posizionamento
tavoli		
proiettore		
schermo		
luci e fari		
pedane		
sedie		
strumenti musicali		
espositori		
strutture (specificare)		
Addobbi floreali (specificare)		
Arredi diversi (specificare)		
pedana	misura _____	

Ingresso ospiti

gratuito ingresso libero

a pagamento

su invito

altro (specificare) \_\_\_\_\_

Riprese audio e video (se autorizzate)		
Tipo ripresa:	Numero materiali:	Posizionamento:
Video		
Audio		
Note: indicare la tipologia del materiale (videocamere, microfoni, mixer...) e il rispettivo posizionamento.		
Dati del service o responsabile audio e video:		
Nome e cognome:		
Telefono:		
Mail:		
Indirizzo:		
Richiesta materiali interni:		
Schermo <input type="checkbox"/>	Microfoni <input type="checkbox"/>	Tavolo dei relatori <input type="checkbox"/>
Proiettore <input type="checkbox"/>	tipo:	Sedie (max. 80) <input type="checkbox"/> n°:
Altro (specificare):		

permessi passaggio Z.T.L - transito automezzi		
auto	N°	- è richiesta la presenza della Polizia Municipale: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> - è richiesta la chiusura al traffico di strade: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> - è richiesta la predisposizione specifica ordinanza del settore mobilità espressamente dedicata alla manifestazione: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
furgoni	N°	
automezzi sup. 75 q	N°	
Sosta automezzi	N°	Posizionamento:

Presenza sponsor	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
denominazione _____		
descrizione attività con quali modalità:		
vele <input type="checkbox"/>	strutture <input type="checkbox"/>	
totem <input type="checkbox"/>	materiale <input type="checkbox"/>	
altro:		
_____		
_____		
_____		

Personale esterno a cura dell'organizzatore		
	Numero persone	Formazione
Custodi piano terra		
Custodi piano interrato		
Custodi piano nobile		
Cuochi		
Sommelier		
Camerieri		
Respo. Servizio		
Hostess		
Relatori		
Musicisti		
Attori		
Ballerini		
Tecnici		
Altro personale		

SOPRALLUOGO preliminare in data \_\_\_\_\_ Firma richiedente \_\_\_\_\_

SOPRALLUOGO obbligatorio in data \_\_\_\_\_ Firma richiedente \_\_\_\_\_

**SEZIONE A CURA DELL'UFFICIO**

Personale interno					
	a carico del comune		incarico	Numero persone	Formazione
Piano terra	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>			
Piano interrato	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>			
Piano nobile	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>			
Coordinatore della Sicurezza	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>			

**Note dell'ufficio**

---



---



---



---



---



---