



RICHIESTA DI UTILIZZO DEI LOCALI DI VILLA BORROMEO VISCONTI LITTA

Il sottoscritto

Residente a

Via

CAP

Recapito telefonico

mail

Codice fiscale

Per conto di (azienda, associazione,...)

con sede a

Via

N°

Recapito telefonico

Partita IVA

Codice SDI/CIG/PEC

* I dati sopra indicati verranno utilizzati per l'intestazione della fattura

IBAN (per restituzione cauzione)

Chiede l'utilizzo dei seguenti spazi:

Sale 1 + 2

Sale 3 + 4

Sale 3 + 4 + 5

Sale 3 + 4 + 5 + 6

Sale 1 + 2 + 3 + 4 + 5

Limonaia Est

Ninfeo

Sala della Musica

Altri spazi

Il giorno

dalle ore*

alle ore

per la seguente attività

(indicare da che ora è necessaria l'apertura e la sorveglianza degli spazi; l'orario indicato deve essere comprensivo di fase di allestimento e disallestimento)*

Cauzione da versare : € 1500,00

Penale per extratime : € 500,00 (massimo un'ora)

Associazione Amici di Villa Litta di Lainate – ONLUS

Largo Vittorio Veneto, 12 20020 Lainate (MI) casella postale 84 Tel. +39 02 9374282 amicivillalitta@newmarket.it www.amicivillalitta.it

P. IVA 03942880968 - cod. Fisc. 93519230150



Numero indicativo di ospiti:

Orario previsto arrivo Catering:

Orario previsto arrivo ospiti:

Servizi aggiuntivi richiesti:

Intervento pulizia infragiornalierc

Presenza fissa pulizia bagni

Visita guidata al Ninfeo

Servizio fotografico sposi - Ninfeo

NOTE:

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto, letto e accettato il regolamento comunale per l'utilizzo degli spazi di Villa Litta

Data e Luogo

Firma*

* Si richiede gentilmente di apporre firma autografa

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Art.13 GDPR)

Egregio Signore/ Gentile Signora,

Desideriamo informarLa che la normativa vigente obbliga a fornire le seguenti informazioni relativamente al trattamento dei dati personali di persone fisiche effettuato dalla nostra Associazione.

Il **titolare** del trattamento è **ASSOCIAZIONE AMICI DI VILLA LITTA DI LAINATE ONLUS**, con sede in Lainate (Mi), largo Vittorio Veneto 12, che può essere contattato anche via mail all'indirizzo amicivillalitta@newmarket.it

I dati sono trattati per finalità amministrative (contabili, fiscali e legali) e per fornire i servizi connessi agli scopi associativi, e il loro trattamento è:

- ***necessario** all'esecuzione del contratto di cui l'interessato è parte, sia esso un fornitore, un cliente per servizi specifici o un visitatore che abbia comunicato i propri dati, anche di tipo particolare ai sensi dell'art. 9 del GDPR, all'atto di prenotazione o acquisto del biglietto di ingresso;*
- ***necessario** per adempiere agli obblighi di legge relativi alla registrazione contabile e amministrativa;*
- ***necessario** per il perseguimento del **legittimo interesse** del Titolare di svolgere attività promozionali presso il pubblico, nel rispetto dei diritti e delle libertà degli interessati;*

Senza la loro raccolta, pertanto, non sarebbe possibile né lecito effettuare i servizi richiesti.

I dati raccolti potrebbero essere **comunicati** a soggetti coinvolti nelle attività (volontari o soci dell'Associazione), i quali ricevono precise istruzioni relative al trattamento dei dati. Non vengono trasferiti in un paese terzo al di fuori del territorio UE.

La **conservazione** dei dati personali ha la durata imposta dalla normativa civilistica e fiscale. Per i dati acquisiti per finalità promozionali il termine del loro trattamento è previsto in cinque anni. I dati particolari eventualmente comunicati dall'interessato saranno trattati per il tempo strettamente necessario per l'esecuzione del servizio e poi resi anonimi (se utilizzati per finalità statistiche) o cancellati.

L'interessato (persona fisica) può chiedere l'accesso ai propri dati anche per la loro rettifica. Dato il **carattere obbligatorio del trattamento**, la richiesta di cancellazione dei dati o la limitazione del trattamento potrà essere soddisfatta solo se consentita dalle norme relative alla conservazione dei dati di carattere contabile, civilistica e fiscale. L'interessato potrà in ogni caso presentare reclamo avanti all'Autorità di Controllo (Garante del Trattamento dei dati personali).

Data e Luogo

Firma per presa visione dell'informativa*

* Si richiede gentilmente di apporre firma autografa