

MUSEO MULTIMEDIALE DELL'ANTICA PIEVE SCHEDA DI PRENOTAZIONE VISITE PER GRUPPI

Data della Visita _____ ora della visita _____

Nome del Gruppo _____

Indirizzo _____

P.IVA _____ C.F. _____

N. Partecipanti _____ Nome del referente _____

Cellulare referente _____

Telefono _____ Mail _____

I gruppi devono essere costituiti da un minimo di 15 a un massimo di 25 persone. Il costo individuale del biglietto è di € 3,00 salvo le esenzioni previste*

Condizioni generali:

- **INVIO:** questo modulo di prenotazione va compilato e spedito via e-mail a cultura@comune.san-zenone.tv.it almeno **20 giorni** prima della data della visita.
- **CONFERMA:** La prenotazione si intende effettuata solo nel momento in cui vi verrà inviata una mail di conferma. In seguito dovrà essere effettuato il pagamento la cui attestazione va inviata a cultura@comune.san-zenone.tv.it almeno 7 giorni prima della data della visita.
- **DISDETTA:** Comunicazione telefonica al n. 338/6346642 o via mail a cultura@comune.sanzenone.tv.it almeno 7 giorni prima della prenotazione.
- **VARIAZIONI:** il referente della prenotazione si impegna a comunicare tempestivamente (almeno 3 giorni prima al n. 338/6346642) eventuali variazioni, che dovranno essere confermate dal Museo.

Qualora, per motivi indipendenti dalla nostra volontà e senza preavviso (ad esempio a causa di scioperi, incidenti, calamità, ecc.) nel giorno della visita non sia possibile effettuare il servizio, l'Ufficio Cultura si impegnerà col gruppo richiedente a concordare una nuova data per lo svolgimento dell'attività che non è stata effettuata. Il recupero della visita mancata non comporterà un costo ulteriore rispetto a quanto già corrisposto.

Modalità di pagamento:

Il pagamento dovrà essere effettuato a mezzo bonifico bancario a favore di COMUNE DI SAN ZENONE DEGLI EZZELINI

IBAN: IT08 V030 6912 1171 0000 0046 103 - Intesa Sanpaolo S.p.A. - Filiale di San Zenone degli Ezzelini

Causale "Gruppo in visita al Museo Multimediale dell'Antica Pieve – data, nome del gruppo"

(Inviare via mail l'attestazione di pagamento a cultura@comune.san-zenone.tv.it almeno **7 giorni prima dell'attività**)

Con il presente modulo si dà il consenso al trattamento dei dati rilasciati al Comune di San Zenone degli Ezzelini per l'adempimento delle operazioni amministrative e per l'invio di materiale di promozione ai sensi del D. Lgs n. 196/2003 e del D. Lgs n. 101/2018.

Dichiaro di aver preso visione della Carta dei Servizi del Museo e accetto le condizioni di visita descritte al punto 4. "Diritti e doveri degli utenti".

Timbro e Firma del responsabile (obbligatoria)

* **Ingresso gratuito** (membri ICOM, disabili e accompagnatori, minori di 6 anni, due insegnanti accompagnatori per classe)