

Al Dirigente

Richiesta di collaborazione

- ☒ L'associazione  
☐ Ente  
☐ organizzazione di volontariato  
☐ altro (specificare)

51ÈME RÉGIMENT D'INFANTERIE DE LIGNE - APS

con sede in VIA CESARE LOMBROSO 3, REGGIO EMILIA

Codice Fiscale/Partita Iva 91204280357

nella persona del/la legale rappresentante Sig./ra

CARLO ALBERTO GHIGUOTO

nato/a a MONTECCHIO EMILIA (RE) il 06/12/2001

e residente in VIA FIORENTINA 10/B, CASALGRANDE (RE) C.F. GHIGUOTO6F4631

telefono 328 035 2880 email GHIGUOTO51@GMAIL.COM

Chiede

1. la collaborazione dell'Amministrazione comunale alla realizzazione dell'iniziativa  
(breve descrizione)

RIEVOCAZIONE STORICA "IL CATINO DEL RONANO 1814"  
EVENTO A CARATTERE COMMEMORATIVO PER LA SALVAGUARDIA E LA  
VALORIZZAZIONE DELLA MEMORIA STORICA DELLA BATTAGLIA NAPOLEO-  
NICA DEL 7 MARZO 1814.

che si terrà il giorno 25/26/27  
L'ENTRATA dalle ore alle ore

in caso di condizioni atmosferiche avverse l'iniziativa si svolgerà:

giorno dalle ore alle ore

presso PARCO DEL MAURIZIANO

in via CESARE PASCARELLA, 5-1, 42122, REGGIO EMILIA

La richiesta è motivata dall'interesse pubblico della manifestazione in oggetto in quanto:

PROGETTO TUTELATO DALL'ATTO APPROVATO IN CONSIGLIO COMUNALE  
LUNEDÌ 27 OTTOBRE 2023, "MOZIONE PER LA PROMOZIONE DI INIZIATIVE PER  
LA MEMORIA E LA RIEVOCAZIONE STORICA DELLA BATTAGLIA DEL RONARO"

## 2. che la collaborazione dell'Amministrazione comunale avvenga mediante:

☒ Stampa volantini

n.

50

NB: Si precisa che la realizzazione gratuita del materiale di stampa sarà concessa a insindacabile giudizio dell'Amministrazione comunale dopo aver valutato le compatibilità economiche in rapporto alla produzione complessiva del materiale tipografico dell'Ente.

☐ Messa a disposizione di attrezzature (se disponibili in data) con trasporto e montaggio a carico del proponente:

☐ moduli / pedane m.1x2 h cm. 40/60

n.

☐ tavoli

n.

☐ sedie

n.

☐ transenne

n.

N.B.: La concessione a titolo gratuito delle attrezzature può essere revocata in qualsiasi momento dall'Amministrazione Comunale in caso di necessità per proprie esigenze.

☐ Consulenza SIAE- ENPALS (pratiche e adempimento oneri a carico del proponente)

☒ Concessione di occupazione del suolo pubblico a titolo gratuito relativamente alla seguente

Piazza

via VIA GIOVANNI ATTENOLA 4 (DOMENICA 27 SETTEMBRE ORE 12.00)

Parco

PARCO NEL MAURICIANO (VENERDÌ 25, SABATO 26, DOMENICA 27 SETTEMBRE)  
di cui si allega planimetria con posizionamento esatto e metratura occupata

☐ Altro

L'associazione/ente/organizzazione di volontariato/ecc. solleva l'Amministrazione comunale da ogni responsabilità verso terzi per fatti, atti o omissioni derivanti dall'iniziativa suddetta

L'associazione/ente/organizzazione di volontariato/ecc. accetta che l'Amministrazione comunale si riservi, a suo insindacabile giudizio, di revocare la collaborazione e di procedere a richiesta risarcitoria a tutela dell'immagine dell'Ente nel caso in cui l'iniziativa o il soggetto che la pone in essere dessero origine a fatti riprovevoli.

Reggio Emilia, li 26/08/2026

Il/la legale rappresentante

Si allega documento di riconoscimento del firmatario e programma della manifestazione

N.B. : Al momento dell'accettazione della collaborazione da parte dell'Amministrazione Comunale dovranno essere presentati il Piano della Sicurezza e copia di Polizza RCT/RCO in corso di validità con massimale di almeno € 1.500.000,00 (o massimale maggiore in relazione alla tipologia della manifestazione)

ACx 2021

**TS**

CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA

**TESSERA SANITARIA**

CARTA REGIONALE DEI SERVIZI





Codice Fiscale **GHGCLL01T06F463I** Sesso **M**

Cognome **GHIGLIOTTO**

Nome **CARLO ALBERTO**

Luogo di nascita **MONTECCHIO EMILIA**

Data di scadenza **24/05/2029**

Provincia **RE**

Data di nascita **06/12/2001**

Dati sanitari regionali



REPUBBLICA ITALIANA

MINISTERO DELL'INTERNO

CA44270KE

**CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD**

COMUNE DI / MUNICIPALITY **CASALGRANDE**



COGNOME / SURNAME **GHIGLIOTTO**

NOME / NAME **CARLO ALBERTO**

LUOGO E DATA DI NASCITA  
PLACE AND DATE OF BIRTH  
**MONTECCHIO EMILIA (RE) 06.12.2001**

SESSO / SEX **M**

STATURA / HEIGHT **180**

CITTADINANZA / NATIONALITY **ITA**

EMISSIONE / ISSUING **07.10.2021**

SCADENZA / EXPIRY **06.12.2031**

FIRMA DEL TITOLARE / HOLDER'S SIGNATURE 

**005115**



## GHIGLIOTTO

**CARLO ALBERTO**

06/12/2001

7 Numero identificazione dell'istituzione

**GHGCLL01T06F463I**

**SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera

9 Scadenza

80380000800366411074

24/05/2029

CODICE FISCALE  
FISCAL CODE  
GHGELL01T06F463I

ESTREMI ATTO DI NASCITA  
120 p1 sA-2001 035012

INDIRIZZO DI RESIDENZA / RESIDENCE  
VIA FIORENTINA, N. 10 B CASALGRANDE (RE)



C<ITACA44270KE3<<<<<<<<<<<<<<  
O112064M3112065ITA<<<<<<<<<<<0  
GHIGLIOTTO<<CARLO<ALBERTO<<<<