



In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale

Domanda di concessione di spazi di proprietà dell'Amministrazione per attività sportive

Il sottoscritto

| | | | | | | | | | | |
|--------------------|----------------|--------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|---------|-------|-------|-----|-----|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | | | | | | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza | | | | | |
| Residenza | Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | | | |

in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

| | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|-----------------------------|-------------|-------------------------------|--------|---------|---------|-------|-------|-----|-----|
| Ruolo | | | | | | | | | | |
| Denominazione/Ragione sociale | | Tipologia | | | | | | | | |
| Sede legale | Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Codice Fiscale | | Partita IVA | | | | | | | | |
| Telefono | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | | | | | |

CHIEDE

la concessione in uso dello spazio sportivo di proprietà dell'Amministrazione collocato in

| | | | | | | | | | |
|-----------|--------|-----------|--------|---------|---------|-------|-------|-----|-----|
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
|-----------|--------|-----------|--------|---------|---------|-------|-------|-----|-----|

denominato

Denominazione dello spazio (ad esempio museo, teatro, ecc.)

per lo svolgimento dell'attività indicata nella domanda di concessione del patrocinio, il cui responsabile è

| | | | |
|--------------------|----------------|-----------------------------|-------------------------------|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale | |
| | | | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
| | | | |
| Telefono cellulare | Telefono fisso | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
| | | | |

prevista per il seguente periodo

Periodo singolo o multiplo
 periodo singolo o multiplo

| Dal giorno | Dalle ore | Al giorno | Alle ore |
|------------|-----------|-----------|----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Ricorrenza giornaliera
 ogni giorno

Ricorrenza settimanale
 ogni settimana

| Lun | Mar | Mer | Gio | Ven | Sab | Dom |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Ricorrenza mensile
 ogni mese

Ricorrenza (ad esempio "ogni 15 del mese")
ogni del mese

| Dal giorno | Dalle ore | Al giorno | Alle ore |
|------------|-----------|-----------|----------|
| | | | |

Ricorrenza mensile
 ogni mese

Ricorrenza (ad esempio "ogni primo lunedì del mese")
ogni del mese

Altro periodo
 altro periodo

Descrizione

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- di aver preso visione del Regolamento accettandone tutte le clausole previste
- che l'utilizzo dello spazio, le attrezzature e i servizi esistenti saranno trattati con la massima cura e diligenza
- di assumersi la piena responsabilità di tutti i danni che possono eventualmente essere arrecati allo spazio, compresi gli accessori e le pertinenze, anche da parte di terzi, durante l'uso dello stesso, obbligandosi al risarcimento
- di sollevare l'Amministrazione, quale proprietaria dello spazio, da ogni responsabilità in conseguenza degli infortuni di qualsiasi genere che potrebbero derivare dallo svolgimento dell'attività
- di assicurare la presenza, durante lo svolgimento dell'attività, di un responsabile munito di idoneo documento attestante l'appartenenza alla società o associazione
- di munirsi di tutte le autorizzazioni prescritte dalle vigenti disposizioni normative per lo svolgimento dell'attività
- di munirsi di specifica polizza assicurativa in occasione dello svolgimento dell'attività per eventuali danni o incidenti che ne dovessero derivare
- di usare lo spazio esclusivamente per gli scopi indicati nella concessione e di non concedere a terzi, per alcun motivo, l'uso dello stesso e delle attrezzature annesse
- di versare la cauzione prevista a garanzia dell'esatto e puntuale pagamento per l'utilizzo dello spazio e per i danni che potrebbero essere arrecati a strutture, attrezzature e annessi
- di rispettare la capienza prevista per l'utilizzo dello spazio
- di sottoporre i propri aderenti a specifica visita medica al fine di accertare l'idoneità fisico-sanitaria degli stessi ad esercitare l'attività delle singole discipline sportive
- di non svolgere attività sportiva o qualsiasi altra attività a fini di lucro nello spazio
- di assicurare la presenza, durante l'esercizio dell'attività sportiva, di operatori in possesso di idonei requisiti
- di rispettare quanto previsto dalla normativa sugli obblighi di dotazione e utilizzo dei dispositivi defibrillatori da parte delle società sportive
- che la società o l'associazione è iscritta al registro del CONI

Numero di iscrizione

Data di iscrizione

- che la società o l'associazione è iscritta o affiliata a federazione sportiva nazionale afferente o riconosciuta dal CONI

Numero di iscrizione

Federazione sportiva

- che la società o l'associazione è iscritta a discipline sportive associate e/o enti di promozione sportiva

Numero di iscrizione

Discipline sportive associate e/o enti di promozione sportiva

Spinea

Luogo

Data

il dichiarante