

Castelfidardo, _____

Al Comune di Castelfidardo
Servizio Sport
Via Mordini, 15
60022 CASTELFIDARDO

OGGETTO: RICHIESTA USO STRUTTURE SPORTIVE COMUNALI:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Palazzetto dello Sport | <input type="checkbox"/> Pista atletica |
| <input type="checkbox"/> Palestra Mazzini | <input type="checkbox"/> Sala Boxe - Adiacente Palas |
| <input type="checkbox"/> Palestra Fornaci | <input type="checkbox"/> Campo Leoncavallo |
| <input type="checkbox"/> Palestra Crocette | <input type="checkbox"/> Campo via dello Sport |

(Barrare le strutture utilizzate)

Il sottoscritto _____, residente in _____

via _____, tel.n. _____

P.IVA/cod.fisc. _____, email _____

Pec _____, in qualità di Presidente

della società sportiva _____, con sede in

_____ Via _____

per le attività di allenamento, preparazione atletica, ecc. della propria società

DICHIARA

- 1) di conoscere e di impegnarsi a rispettare le norme regolamentari, di sicurezza ecc, cui è assoggettata la utilizzabilità della struttura, sollevando pertanto il Comune, nei periodi di frequentazione dei propri aventi causa, da qualsiasi responsabilità per danni alle persone e cose, comprese le dotazioni e le strutture Comunali messi a disposizione;
- 2) di comunicare il numero d' iscrizione al registro CONI;
- 3) di comunicare il numero degli atleti Under 16 e Over 16;
- 4) di non essere moroso verso il Comune per utilizzo pregresso di Strutture Sportive Comunali;
- 5) di impegnarsi al versamento della quota annuale da versare trimestralmente; in base all'utilizzo, come da orari richiesti;
- 6) di impegnarsi in particolare, a fornire i nominativi di persone adeguatamente formate all'uso del defibrillatore. Sarà a carico della società assegnataria delle ore, provvedere alla presenza di proprio personale specializzato all'uso del defibrillatore negli orari di utilizzo;

chiede

l'assegnazione in uso stagionale, dell'impianto/degli impianti in oggetto per i seguenti periodi ed orari:

IMPIANTO	GIORNI UTILIZZO	ORA INIZIO	ORA FINE	SQUADRA	ETA' ATLETI
PALASPORT	LUNEDI'				
	MARTEDI'				
	MERCOLEDI'				
	GIOVEDI'				
	VENERDI'				
SALA BOXE	LUNEDI'				
	MARTEDI'				
	MERCOLEDI'				
	GIOVEDI'				
	VENERDI'				
PALESTRA FORNACI	LUNEDI'				
	MARTEDI'				
	MERCOLEDI'				
	GIOVEDI'				
	VENERDI'				
PALESTRA MAZZINI	LUNEDI'				
	MARTEDI'				
	MERCOLEDI'				
	GIOVEDI'				
	VENERDI'				
PALESTRA CROCETTE	LUNEDI'				
	MARTEDI'				
	MERCOLEDI'				
	GIOVEDI'				
	VENERDI'				
PISTA ATLETICA	LUNEDI'				
	MARTEDI'				
	MERCOLEDI'				
	GIOVEDI'				
	VENERDI'				

IMPIANTO	GIORNI UTILIZZO	ORA INIZIO	ORA FINE	SQUADRA	ETA' ATLETI
CAMPO LEONCAVALLO	LUNEDI'				
	MARTEDI'				
	MERCOLEDI'				
	GIOVEDI'				
	VENERDI'				
CAMPO VIA DELLO SPORT	LUNEDI'				
	MARTEDI'				
	MERCOLEDI'				
	GIOVEDI'				
	VENERDI'				

Dichiara inoltre che l'impianto assegnato verrà utilizzato anche per lo svolgimento delle partite, come da calendario/i allegato/i.

Previamente informato e consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 26 della Legge n. 15/68 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici conseguiti dal provvedimento ottenuto in base ad una dichiarazione rivelatasi mendace (art. 11 comma 3 D.P.R. 20.10.98 n. 403), autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell'art. 10 della Legge n. 675/96.

Dichiara inoltre

Castelfidardo, li _____

In fede
