

	Amministrazione destinataria Comune di Rivolta D'Adda  Ufficio destinatario Ufficio cultura, sport e biblioteca	
---	---	--

## Domanda di concessione di spazi comunali per attività sportive

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione all'albo comunale della associazioni <small>(da compilare solo se il richiedente è un'associazione)</small>											
<input type="radio"/> iscritta all'albo comunale della associazioni											
<input type="radio"/> non iscritta all'albo comunale della associazioni											
<input type="radio"/> il Comune non ha istituito un albo comunale delle associazioni											

### CHIEDE

la concessione in uso dello spazio comunale

Spazio comunale
Denominazione spazio sportivo comunale <small>(ad esempio palestra comunale, stadio comunale, ecc.)</small>
per lo svolgimento della seguente attività
Denominazione dell'attività svolta
Attività svolta
Numero dei partecipanti
Età dei partecipanti

il cui responsabile è			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita
Telefono cellulare		Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria
			Posta elettronica certificata

previsto per il seguente periodo												
Periodo		Dal giorno			Dalle ore			Al giorno		Alle ore		
<input type="radio"/>	singolo o multiplo											
Periodo		Dal giorno			Al giorno							
<input type="radio"/>	ricorrente (*)											
Ricorrenza		Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	Sab	Dom	Dalle ore		Alle ore	
<input type="radio"/>	settimanale	ogni:	settimane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Ricorrenza		Dalle ore		Alle ore								
<input type="radio"/>	mensile	ogni giorno:	ogni: mesi									
Ricorrenza		Dalle ore		Alle ore								
<input type="radio"/>	mensile	ogni:		di ogni mesi								
Periodo												
<input type="radio"/>	altro periodo (specificare)											

Esempi di compilazione per periodo ricorrente (\*):

esempio ricorrenza settimanale: "ogni 2 settimane **Mar** dalle ore 17:00 alle ore 22:00"

esempio ricorrenza mensile: "ogni giorno 5 ogni 3 mesi dalle ore 17:00 alle ore 22:00"

esempio ricorrenza mensile: "ogni **primo lunedì** di ogni 2 mesi dalle ore 17:00 alle ore 22:00"

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 comunale accettandone tutte le clausole previste
- che l'utilizzo dello spazio comunale, 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 comunale, compresi gli accessori e le pertinenze, anche da parte di terzi, durante l'uso dello stesso spazio, obbligandosi al risarcimento degli stessi
- di sollevare il Comune, quale proprietario 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 per lo svolgimento dell'attività
- di munirsi di specifica polizza assicurativa in occasione dello svolgimento dell'attività per eventuali danni o incidenti che dovessero derivare durante e in occasione della stessa
- di usare lo spazio comunale 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 comunale e per i danni che potrebbero essere arrecati a strutture, attrezzature ed annessi
- di rispettare la capienza prevista per l'utilizzo dello spazio comunale
- 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 comunale
- 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 (Decreto Ministeriale 24/04/2013)

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

#### DICHIARA INOLTRE

di autorizzare la pubblicazione dei dati relativi al richiedente e all'attività svolta sui canali istituzionali del Comune

Eventuali annotazioni

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

copia del documento d'identità

*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati (specificare)

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Rivolta D'Adda

Luogo

Data

Il dichiarante