

Al Concessionario della Gestione

.....
.....
.....

e, p.c.,:

Alla Provincia di Terni

Al Sig. Dirigente Scolastico ¹

.....

....., li

(luogo e data)

OGGETTO: DOMANDA DI UTILIZZAZIONE IMPIANTI SPORTIVI DI PROPRIETA' DELLA PROVINCIA DI TERNI

Impianto (indicare con "x" la tipologia)

Palazzetto Palestra Piscina Pattinodromo Campo Pista

Pubblico (denominazione: _____)

Annesso all'Istituto Scolastico _____

1 sottoscritt_ _____

Cognome e Nome

nat_ il _____ a _____

data di nascita

Comune (o stato estero) di nascita – provincia (sigla)

nella sua qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE

di _____

Tipologia (ASD, Federazione, Associazione, altro) e ragione sociale del soggetto richiedente

con sede in _____

Sede legale della Associazione, Società ecc. Comune, indirizzo, n. civico, CAP

telefono n. _____ fax n. _____

indirizzo di posta elettronica _____

sito web _____

Codice Fiscale _____ (dato relativo alla associazione/società)

Partita IVA _____ (dato relativo alla associazione/società)

Affiliata a ² _____

Con il numero³ _____ Iscritta al Registro CONI con il numero⁴ _____

CHIEDE

di utilizzare l' impianto sportivo indicato in Oggetto al fine di utilizzarlo per svolgere l'attività di seguito descritta nel periodo specificato:

ALLENAMENTI DISCIPLINA SPORTIVA _____

per il periodo dal _____ al _____ secondo il seguente orario:

¹ Solo per gli impianti scolastici

² Indicare la Federazione Sportiva Nazionale, la Disciplina Sportiva Associata o l'Ente di Promozione Sociale di affiliazione – solo per le società ed associazioni sportive

³ Indicare il numero di affiliazione – solo per le società ed associazioni sportive

⁴ Indicare il numero di iscrizione al Registro Coni oppure riportare la dicitura "non iscritta" – solo per le società ed associazioni sportive

GIORNI	DALLE ORE	ALLE ORE	NOTE
Lunedì			
Martedì			
Mercoledì			
Giovedì			
Venerdì			
Sabato			
Domenica			

nonche' per le gare previste per le proprie squadre dalle Federazioni di appartenenza, secondo i calendari che verranno trasmessi in seguito o le comunicazioni relative a singole partite non inserite nei predetti calendari

GARE DISCIPLINA SPORTIVA _____
per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
(oppure: secondo il calendario allegato – *cancellare la dizione che non interessa*)
con ingresso gratuito a pagamento

MANIFESTAZIONE SPORTIVA SINGOLA DENOMINATA _____
per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
con ingresso gratuito a pagamento

ALTRA INIZIATIVA: (descrizione dettagliata) _____
per il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____
con ingresso gratuito a pagamento

__1__ sottoscritt_ dichiara che, in caso di autorizzazione all'utilizzo dell'impianto, assumerà tutte le responsabilità civili e penali derivanti dall'uso dello stesso nei giorni ed orari che saranno specificati nella autorizzazione, incluso l'utilizzo degli spazi esterni ed interni, liberando il Concessionario della Gestione, la Provincia e il Dirigente Scolastico dell'Istituto (nel caso di impianto scolastico) da obbligazioni di qualsiasi natura.

__1__ sottoscritt_ comunica che al momento dell'ingresso degli autorizzati, durante lo svolgimento delle attività e sino al momento dell'uscita dall'impianto sarà presente, per conto della Associazione/Società richiedente, il/la Signor/a _____, nato/a _____, il _____ il/la quale, controfirmando la presente istanza, assume le stesse responsabilità civili e penali del richiedente, ivi compresi quelle relativi ai danni materiali che dovessero riportare i fruitori durante la permanenza nella struttura.

__1__ sottoscritt_ si impegna a rispettare totalmente il vigente "Disciplinare per l'uso e la gestione degli impianti sportivi di proprietà della Provincia di Terni" e le disposizioni e prescrizioni di qualsiasi genere emanate dal Concessionario, dalla Provincia di Terni, dall'Istituto Scolastico cui afferisce eventualmente l'impianto, a rispettare gli aspetti del piano annuale della Sicurezza predisposto in ogni impianto, con particolare riferimento all'evacuazione dei locali in ipotesi di pericolo e dichiara di essere a conoscenza delle tariffe d'uso vigenti per l'impianto richiesto, impegnandosi ad effettuare il pagamento nei termini e con le modalità previste dal Concessionario.

__1__ sottoscritt, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste a carico di chi rilascia dichiarazioni non rispondenti a verità, giusta art. 76 dello stesso D.P.R. 445/200,

DICHIARA

quanto segue (*cancellare le dichiarazioni che non si intende rilasciare, in relazione alla tipologia del richiedente ed alla specifica attività*)

1 di aver contratto idonea polizza assicurativa in favore degli sportivi dilettanti tesserati in qualità di atleti, dirigenti e tecnici alle Federazioni sportive nazionali, alle discipline sportive associate e agli enti di promozione sportiva e che l'assicurazione comprende i casi di infortunio avvenuti in occasione e a causa dello svolgimento delle attività sportive, dai quali sia derivata la morte o una inabilità permanente (L.27/12/2002 n. 289 – Finanziaria 2003);

2 di aver accertato, nei modi di legge, l'idoneità psico-fisica dei propri associati/tesserati o partecipanti, per una corretta esercitazione sportiva in termini di sicurezza e prevenzione fisica;

3 di essere munito di tutte le autorizzazioni prescritte dalle vigenti disposizioni per lo svolgimento di manifestazioni anche a carattere non sportivo

4 di aver contratto idonea polizza assicurativa in relazione alla attività da svolgersi presso l'impianto

5 che il soggetto richiedente non ha scopo di lucro

 sottoscritto allega alla presente copia dello Statuto e dell'Atto costitutivo del soggetto richiedente qualora previsti dalla sua forma giuridica (*documentazione non necessaria in caso di soggetti iscritti al Registro Coni*) e consente che ogni comunicazione relativa alla presente istanza sia inviata al fax n. o (cancellare il caso che non ricorre) all'indirizzo mail

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 della D. Lgs. 196/2003, ai sensi dell'art. 23 della legge stessa conferisce il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali.

Firma del legale rappresentante (*)

(*) Allegare la fotocopia, non autenticata, di un documento di identità di chi firma (il documento deve essere in corso di validità).

Firma per presa visione ed assunzione di responsabilità
IL RESPONSABILE DELLA ATTIVITA'
