

**Al gestore della Palestra annessa all'Istituto Scolastico  
I.P.S.I.A. sito in Viale Brin TERNI**

....., li .....

(luogo e data)

Oggetto: Domanda utilizzazione della Palestra annessa all'Istituto Scolastico I.P.S.I.A. di Terni

_l_ sottoscritt_	<input type="text"/>		
nat_ il	<input type="text"/>	a	<input type="text"/>
	<small>data di nascita</small>		<small>Comune ( o stato estero) di nascita – provincia (sigla)</small>
<b>nella sua qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE</b>			
di	<input type="text"/>		
	<small>Tipologia (ASD, Federazione, Associazione, altro) e ragione sociale del soggetto richiedente</small>		
con sede in	<input type="text"/>		
	<small>Sede legale della Associazione, Società ecc. Comune, indirizzo, n. civico, CAP</small>		
telefono n.	<input type="text"/>	fax n.	<input type="text"/>
indirizzo di posta elettronica	<input type="text"/>		
sito web	<input type="text"/>		
Codice Fiscale	<input type="text"/>	(dato relativo alla associazione/società)	
Partita IVA	<input type="text"/>	(dato relativo alla associazione/società)	
Affiliata a <sup>2</sup>	<input type="text"/>		
Con il numero <sup>3</sup>	<input type="text"/>	Iscritta al Registro CONI con il numero <sup>4</sup>	<input type="text"/>

**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:

<sup>1</sup> Solo per gli impianti scolastici

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

<sup>3</sup> Indicare il numero di affiliazione – solo per le società ed associazioni sportive

<sup>4</sup> 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			

\_I\_ 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 Gestore e la Provincia da obbligazioni di qualsiasi natura.

\_I\_ 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.

\_I\_ 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 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.

\_I\_ 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

6 di aver preso visione dell'impianto in oggetto, dello stato dei luoghi e delle dotazioni impiantistiche riscontrandone la piena funzionalità rispondenza alle norme vigenti.

   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'

-----