

**RICHIESTA ASSEGNAZIONE SPAZI PER USO TEMPORANEO  
ALL'INTERNO DI UN IMPIANTO SPORTIVO**

Il/La richiedente \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ [Cap \_\_\_\_\_]  
indirizzo \_\_\_\_\_  
**codice fiscale** \_\_\_\_\_  
Recapito Tel. ☎ \_\_\_\_\_ Cell. ☎ \_\_\_\_\_  
Fax ☎ \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

nella sua qualità di legale rappresentante del/la gruppo/associazione/società sportiva

**denominato/a**<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ [Cap \_\_\_\_\_]  
indirizzo \_\_\_\_\_  
**codice fiscale** \_\_\_\_\_  
**Partita IVA** \_\_\_\_\_  
Recapito Tel. ☎ \_\_\_\_\_ Cell. ☎ \_\_\_\_\_  
Fax ☎ \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Tipo di attività svolta: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'assegnazione temporanea dei seguenti spazi all'interno dell'impianto sportivo indicato e a tal fine

**DICHIARA**

- che la società o associazione rappresentata garantisce la presenza, durante l'attività, di un operatore abilitato all'impiego del defibrillatore semiautomatico.
- che la società o associazione rappresentata, svolge attività esentata dall'utilizzo di defibrillatori semiautomatici e di eventuali altri dispositivi salvavita.

Il sottoscritto richiedente, inoltre:

- risponde personalmente, con integrale rimborso, dei danni eventualmente provocati alla struttura, ai beni e alle apparecchiature installate durante l'utilizzo assumendo la qualifica di custode degli stessi.
- dichiara di aver preso visione del Regolamento per la gestione e l'uso degli impianti sportivi comunali, approvato con deliberazione del Consiglio Comunale n. 18 del 09/05/2013.
- accetta le seguenti prescrizioni:
  - ❖ E' consentito l'ingresso all'impianto ai seguenti soggetti:
    - atleti od iscritti alle Associazioni accompagnati da un dirigente, o allenatore, o responsabile della Società, Associazione o Ente;
    - singolo cittadino, debitamente autorizzato ovvero munito di biglietto di ingresso.
  - ❖ L'ingresso agli spogliatoi ed ai campi di gioco, durante l'utilizzazione delle strutture, è strettamente limitato al personale di servizio dell'Amministrazione Comunale ed alle persone espressamente autorizzate a norma dei rispettivi regolamenti degli Enti o Federazioni Sportive.
  - ❖ L'Amministrazione Comunale non risponde di eventuali danni o furti o incidenti che dovessero essere lamentati dagli utenti degli impianti durante lo svolgimento delle attività sportive direttamente gestite dal richiedente, cui competono le eventuali responsabilità.

<sup>1</sup> Indicare l'esatta denominazione dell'ente, associazione, istituto, società o gruppo sportivo richiedente.

CAMPO DA CALCIO: (località) \_\_\_\_\_

GIORNO	ORARIO

\* Le fasce orarie sono: Mattino 09,00- 13,00; Pomeriggio 15:00 – 19:00 , Sera 19:30 – 23:00

PALESTRA COMUNALE “DON BOSCO” – VIA NARDI FELLETTE

GIORNO	ORARIO

\* spazi divisibili solo in ore

PALESTRA SCUOLA SECONDARIA DI 1° GRADO “MONTE GRAPPA”  
Da trasmettere al Dirigente Scolastico per l’autorizzazione

GIORNO	ORARIO

\* spazi divisibili solo in ore

PALESTRA SCUOLA PRIMARIA DI \_\_\_\_\_  
Da trasmettere al Dirigente Scolastico per l’autorizzazione

GIORNO	ORARIO

\* spazi divisibili solo in ore

PALESTRA SCUOLA PRIMARIA DI \_\_\_\_\_  
Da trasmettere al Dirigente Scolastico per l’autorizzazione

GIORNO	ORARIO

\* spazi divisibili solo in ore

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali assunte, ai sensi dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara di aver compilato la presente dichiarazione e che quanto in essa espresso è vero ed è documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

**Alla suddetta dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità del soggetto firmatario**

Il richiedente

Romano d’Ezzelino, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma di autocertificazione (D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)