



COMUNE DI BOLTIERE

Ufficio Servizi alla Persona

BANDO ESPLORATIVO 2024-2025

Domanda per la concessione in uso temporaneo delle palestre comunali

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		
Residenza				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		
in qualità di				
Ruolo				
	presidente e/o legale rappresentante			
	altro (specificare)			

dell'associazione/società sportiva				
Denominazione/Ragione sociale				
Sede legale				
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	CAP
Codice Fiscale		Partita IVA		
Telefono		Posta elettronica ordinaria		

CHIEDE

la disponibilità del seguente impianto sportivo:	
<input type="checkbox"/>	Palestra Scuola Primaria
<input type="checkbox"/>	Palestra Scuola Secondaria
<input type="checkbox"/>	Palestra "Atleti Azzurri d'Italia"

per svolgere la seguente attività

Specificare attività	
<input type="checkbox"/>	Attività regolarmente svolta nell'anno sportivo 2023/2024
<input type="checkbox"/>	Attività nuova

dal giorno _____ al giorno _____

nei seguenti giorni ed orari

Giorno della settimana	Dalle ore	Alle ore	Attività/corso	Numero previsto iscritti	Attività per Minorenni (MIN) Maggiorenni (MAG)

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 bando esplorativo per la concessione in uso temporaneo delle palestre comunali a.s. 2024/25 e di accettare tutte le condizioni ivi contenute;

Eventuali annotazioni

COMUNICA

i nominativi dei responsabili dell'associazione che cureranno i rapporti con l'Amministrazione Comunale e mi impegno a presentare entro il 31/10/2024 l'elenco particolareggiato degli iscritti ai corsi con l'indicazione della residenza e della data di nascita:

Referente	Incarico	Recapito telefonico	Indirizzo mail
	Attività/corso		
	Incaricato della pulizia		

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della domanda)

	copia polizza assicurativa relativa agli infortuni degli atleti/utenti e di responsabilità civile in corso di scadenza <i>(in caso di scadenza durante il periodo di utilizzo dovrà esserne dimostrato il rinnovo)</i>
	copia del documento di identità <i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>
	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 istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--	--

Boltiere		
Luogo	Data	Il dichiarante