

**RICHIESTA PER L'UTILIZZO CONTINUATIVO DI PALESTRE COMUNALI E  
PROVINCIALI GESTITE IN FORMA DIRETTA DALL'AMMINISTRAZIONE**

**COMUNALE A.S. 2020/2021 (uno per impianto e per attività)**

**Modulo integrativo n. \_\_\_\_\_** \*(numerare progressivamente)

Il sottoscritto Presidente della Società Sportiva \_\_\_\_\_\* individuata con C.F. \_\_\_\_\_\* ad integrazione della domanda generale presentata in data \_\_\_\_\_\*

**CHIEDE**

di utilizzare per l'anno sportivo 2020/2021 l' Impianto sportivo \_\_\_\_\_ nel quale opera dall'anno \_\_\_\_\_

per:

- l'attività sportiva \* \_\_\_\_\_
- rivolta ad atleti di età: dagli \_\_\_\_\_ agli \_\_\_\_\_ anni \* con i quali intende partecipare al Campionato \_\_\_\_\_ (se previsto);
- rivolta l'attività sportiva a persone con disabilità di età: dagli \_\_\_\_\_ agli \_\_\_\_\_ anni \* con i quali intende partecipare al Campionato \_\_\_\_\_ (se previsto);
- richiede  non richiede  (scegliere uno dei due campi)\* come da deliberazione del Consiglio Comunale n. 18 del 27/04/2020, poiché le pulizie dell'impianto richiesto sono a carico della società utilizzatrice, nel contempo s'impegna ad accordarsi con le altre società, che utilizzeranno l'impianto richiesto, affinché vi sia un'unica società responsabile delle pulizie;
- richiede  non richiede  (scegliere uno dei due campi)\* la riduzione tariffaria del 50%, poiché lo stesso ricade  non ricade  (scegliere uno dei due campi)\* nei casi contemplati dalle regole di agevolazioni tariffarie approvate con delibera deliberazione del Consiglio Comunale n. 18 del 27/04/2020 a tal fine dichiara: ;

Numero iscritti a.s. 2020/2021: Totale \_\_\_\_\_\* Maschi \_\_\_\_\_\* Femmine \_\_\_\_\_\*

Istruttori operanti e presenti nell'impianto per l'attività sopra descritta (compilare almeno una riga)\* :

Cognome	Nome	Scienze Motorie ISEF	Con Brev. Fed.	Praticante

- Giorni ed orari richiesti \*:
- **Lunedì** con orario: dalle ore \_\_, \_\_ alle ore: \_\_, \_\_ dalle ore \_\_, \_\_ alle ore: \_\_, \_\_
- **Martedì** con orario: dalle ore \_\_, \_\_ alle ore: \_\_, \_\_ dalle ore \_\_, \_\_ alle ore: \_\_, \_\_
- **Mercoledì** con orario: dalle ore \_\_, \_\_ alle ore: \_\_, \_\_ dalle ore \_\_, \_\_ alle ore: \_\_, \_\_
- **Giovedì** con orario: dalle ore \_\_, \_\_ alle ore: \_\_, \_\_ dalle ore \_\_, \_\_ alle ore: \_\_, \_\_
- **Venerdì** con orario: dalle ore \_\_, \_\_ alle ore: \_\_, \_\_ dalle ore \_\_, \_\_ alle ore: \_\_, \_\_

- **Sabato** con orario: dalle ore \_\_, \_\_ alle ore: \_\_, \_\_ dalle ore \_\_, \_\_ alle ore: \_\_, \_\_
  - **Domenica** con orario: dalle ore \_\_, \_\_ alle ore: \_\_, \_\_ dalle ore \_\_, \_\_ alle ore: \_\_, \_\_
- Data inizio attività \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (gg/mm/aaaa)\*

nel quale impianto sportivo è individuato, ai sensi del D.M. 06/06/2005 e successive modifiche ed integrazioni e del D.M. 18/03/96 “Norme di sicurezza per la costruzione e l’utilizzo degli impianti sportivi”, il **RESPONSABILE EMERGENZE** nel sig. \_\_\_\_\_  
 (Nome)\* \_\_\_\_\_ (Cognome)\* nato il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (gg/mm/aaaa)\*  
 a \_\_\_\_\_\* prov. \_\_\_\_\* e residente a \_\_\_\_\_\* prov. \_\_\_\_\*  
 CAP \_\_\_\_\_\* in via \_\_\_\_\_\* tel. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

\*mail \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ \* il quale sarà sempre presente durante l’utilizzo dell’impianto da parte della Società e che è stato correttamente informato dei propri doveri. Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000;

**RICHIAMA, CONFERMA E CONVALIDA**

gli impegni, le dichiarazioni, la delega, le specificazioni ed il consenso forniti nella domanda generale richiamata in epigrafe, che con la sottoscrizione del presente modulo si integra.

Rovigo li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_