



Amministrazione destinataria

Comune di Meda

Ufficio destinatario

Ufficio Sport

Domanda di utilizzo delle strutture sportive

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune							<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata					

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo									
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia				
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale				Partita IVA					
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

che svolge l'attività di

Attività svolta	
Under 18	
<input type="radio"/>	sì
<input type="radio"/>	no

CHIEDE

<input type="checkbox"/> l'uso della struttura sportiva comunale				
Denominazione struttura				
Dal giorno			Al giorno	
Giorni e orari	Orario iniziale	Orario finale	Numero ore	
<input type="checkbox"/> lunedì				
<input type="checkbox"/> martedì				
<input type="checkbox"/> mercoledì				
<input type="checkbox"/> giovedì				
<input type="checkbox"/> venerdì				
<input type="checkbox"/> sabato				
<input type="checkbox"/> domenica				
totale ore				

<input type="checkbox"/> in modo straordinario o occasionale, l'uso della struttura sportiva comunale		
Denominazione struttura		
Il giorno	Orario iniziale	Orario finale
Descrizione iniziativa (sportiva, ricreativa, amatoriale, ecc.)		

l'autorizzazione ad utilizzare uno stand per l'esposizione e la promozione di prodotti commerciali

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 impegnarsi sin d'ora a corrispondere all'Amministrazione comunale l'onere di utilizzo dell'impianto sportivo richiesto secondo le tariffe in vigore e di essere a conoscenza delle seguenti disposizioni stabilite dall'Amministrazione comunale
- verranno conteggiate le ore richieste con il presente modulo anche in caso di mancato utilizzo
- ogni danno arrecato alla palestra e al materiale in essa contenuto dall'associazione, gruppo o società sportiva che rappresento, verrà addebitato alla stessa
- di impegnarsi a non utilizzare l'impianto nei periodi indicati dall'Amministrazione comunale e a rispettare la disciplina per l'utilizzo delle palestre comunali, pena la decadenza della concessione
- di impegnarsi a dare comunicazione immediata di ogni eventuale danno riscontrato al momento dell'ingresso in palestra
- di autorizzare il trattamento dei dati sopra riportati per finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione degli impianti sportivi comunali, ai sensi dell'articolo 183 del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 163 sulla tutela dei dati personali

Eventuali annotazioni**Elenco degli allegati**

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | calendari partite
<i>(se già in possesso o ad integrazione successiva e prima del rilascio dell'autorizzazione a cura dell'ente)</i> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia dell'atto costitutivo e statuto registrati |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia del verbale di nomina consiglio direttivo societario |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia della polizza assicurativa RC terzi in corso di validità |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia della polizza assicurativa infortuni in corso di validità |
| <input checked="" type="checkbox"/> | documentazione attestante la registrazione all'Agenzia delle Entrate |
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input type="checkbox"/> | 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.

Meda

Luogo

Data

Il dichiarante