

Spettabile COMUNE DI RECOARO TERME

Ufficio Sport

e-mail: segreteria@comune.recoaroterme.vi.it - pec: segreteria.comune.recoaroterme.vi@pecveneto.it

OGGETTO: Domanda di utilizzo Palestre comunali per attività sportiva anno scolastico 2024/2025

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, residente a _____ in via _____
n. _____, C.F.: _____;
tel.: _____ - mail: _____
in qualità di Presidente dell'associazione/società/gruppo sportivo o ricreativo)
_____, con sede legale in
_____, via _____ n. _____
tel.: _____, e-mail: _____
Codice Fiscale dell'Associazione _____

C H I E D E

di poter utilizzare durante le palestre site presso l'Istituto Comprensivo Statale "Umberto Floriani" di Recoaro Terme:

(barrare l'ipotesi che ricorre)

- ☐ scuola ELEMENTARE
- ☐ scuola MEDIA

per il periodo dal _____ al _____

nei seguenti giorni ed ore:

_____ dalle ore _____	alle ore _____	dalle ore _____	alle ore _____
_____ dalle ore _____	alle ore _____	dalle ore _____	alle ore _____
_____ dalle ore _____	alle ore _____	dalle ore _____	alle ore _____
_____ dalle ore _____	alle ore _____	dalle ore _____	alle ore _____

per attività di (p.e.: pallacanestro, pallavolo, ecc.) _____

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà

(articoli 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 s.m.i.)

Dichiara:

- che il numero di iscritti o pre-iscritti alla propria Associazione e/o Gruppo Sportivo che usufruiranno della palestra è pari a: _____, così suddivisi per fasce d'età:
da 0 a 12 anni n. _____, da 12 a 18 anni n. _____, oltre i 18 anni n. _____,
e che il numero degli iscritti residenti a Recoaro Terme è pari a _____.

- che l'associazione/società sopra citata dispone di polizza di assicurazione RC a copertura sia di eventuali infortuni che dovessero occorrere nel corso delle attività previste che per responsabilità civile verso i terzi (danni a persone e cose, comprensiva dei rischi derivanti dalla conduzione di fabbricati e relativi impianti fissi pertinenti e dalle attività a carattere agonistico se previste) in corso di validità per tutte le attività dalla stessa organizzate a favore degli iscritti o di terzi interessati;
- che i fruitori, nel caso di attività diverse da quelle ludico-motorie, sono in possesso di apposito certificato medico abilitante al tipo di attività sportiva svolta, agonistica o non agonistica.

Per tutto il periodo dell'utilizzo della palestra da parte dell'associazione/società (gruppo sportivo o ricreativo) nomina il/la sig./ra _____, residente a _____ in via _____ n. _____, C.F.: _____; tel.: _____ - mail: _____ in qualità di Responsabile della Sicurezza, prevenzione antincendio ed all'igiene ai sensi D.lgs. n. 81/2008.

Dichiara, infine, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

TRATTAMENTO DATI PERSONALI – INFORMATIVA REGOLAMENTO UE N. 679/2016.

I dati di cui sopra sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e per aderire ad obblighi di legge. L'interessato può in qualsiasi momento esercitare i diritti previsti dal Regolamento UE n. 679/2016. L'informativa completa è disponibile su: www.comune.recoaroterme.vi.it

_____, lì _____

(il Presidente o Legale Rappresentante)

Allegati:

1. copia fotostatica fronte-retro di un documento d'identità del firmatario in corso di validità se la domanda non è sottoscritta con firma digitale o non viene sottoscritta di fronte all'addetto alla ricezione.

Avvertenze:

- la presente domanda, va compilata in ogni sua parte, non saranno prese in considerazione domande illeggibili e/o incomplete, e mancanti degli allegati.
- è preferibile inviare la domanda, completa degli allegati, tramite posta elettronica all' indirizzo: segreteria@comune.recoaroterme.vi.it
- nel caso in cui il richiedente sia in possesso di un indirizzo di posta certificata può inviare la domanda, completa degli allegati e sottoscritta digitalmente, al seguente indirizzo: segreteria.comune.recoaroterme.vi@pecveneto.it
- Si ricorda che saranno accettati **solamente documenti in formato pdf**.