

RICHIESTA PER L'ASSEGNAZIONE DI SPAZI SPORTIVI COMUNALI PER LA STAGIONE 2026/2027

1 sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ Residente a

_____ in via _____ n. _____

codice fiscale _____ in qualità di Presidente/legale rappresentante

dell'Associazione/Società/Federazione/Disciplina Sportiva Associata/Ente di Promozione/Altro

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false e mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e s.m.i., ed altresì della decadenza dei benefici prodotti dal provvedimento emanato sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del suindicato D.P.R.,

DICHIARA

che l'Associazione/Società/Federazione/Disciplina Sportiva Associata/Ente di Promozione/Altro

1) ha sede legale nel Comune di _____

via/piazza _____ n. _____ Tel. _____ e-mail

_____ PEC _____ Partita

IVA Società/Associazione/Gruppo sportivo _____ Codice

Fiscale Società/Associazione/Gruppo sportivo _____

2) ha svolto attività sportiva nel territorio del Comune di Campi Ponte Buggianese negli anni:

(specificare anno di inizio attività e presenza sul territorio comunale)

3) ha un numero di tesserati complessivo di: _____

- di cui under 14 anni _____

- settore giovanile _____

- di cui over 65 anni _____

4) svolge attività agonistica ed è iscritta ai seguenti Campionati e/o competizioni:
(compilare se del caso)

5) svolge attività inclusiva a favore di soggetti deboli (portatori handicap/disagio)

SI NO

specificare: _____

6) è in regola con i pagamenti nei confronti dell'Amministrazione Comunale oppure, in caso contrario, di aver sottoscritto con la stessa un piano di ammortamento del debito;

7) con la sottoscrizione del presente modulo assolve agli obblighi previsti D.L. 13 settembre 2012, n. 158, convertito con modificazioni, dalla Legge 8 novembre 2012, n. 189, e della L. Regione Toscana n. 68 del 9 Ottobre 2015, e provvederà a garantire la presenza di persone adeguatamente formate e abilitate all'uso del defibrillatore (DAE) presso l'impianto richiesto in utilizzo.

CHIEDE

l'utilizzo, per la stagione sportiva 2026/2027, dell'/degli impianto/i sportivo/i indicato/i nei giorni ed orari dettagliati nel prospetto allegato.

REFERENTE RESPONSABILE PER GLI IMPIANTI: Sig./ra _____

Tel. _____

e-mail _____

A tale scopo il sottoscritto

dichiara altresì

- di avere preso visione delle condizioni e modalità di utilizzo previste dall'Avviso e di impegnarsi al rispetto delle stesse;
- di avere preso visione del "Regolamento per l'uso e la gestione degli impianti sportivi comunali" approvato con Deliberazione di Consiglio Comunale n. 09 del 30.03.2026, di cui accetta integralmente il contenuto;

- ai sensi e per gli effetti degli artt. 13-14 del Regolamento UE 2016/679 e della Normativa Nazionale di cui al D.Lgs. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti, come descritto dall'art. 11 dell'avviso.

Allegati:

- copia dello Statuto sociale
- copia del documento del dichiarante
- elenco nominativo degli autorizzati all'uso del DAE e relativi attestati in corso di validità rilasciati da soggetti autorizzati
- polizza assicurativa RCT

Data _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

DETTAGLIO DELLA RICHIESTA

IMPIANTO SPORTIVO RICHIESTO: *(specificare il nome della palestra scolastica o di altro impianto sportivo compreso nell'elenco dell'Avviso)*

(in caso di richiesta per più di un impianto, compilare un prospetto per ciascun impianto richiesto)

Stagione sportiva 2026/2027

Monte ore settimanale richiesto: _____

Periodo di utilizzo(dal mese /al mese)	Giorno della settimana	Fascia oraria		Disciplina sportiva	Tipo attività e tipologia utenti (corso, allenamento, partita)
		Dalle Ore	Alle ore		

Il Presidente/Legale Rappresentante
