



COMUNE DI VILLA D'OGNA

Provincia di Bergamo

RICHIESTA USO PALAZZETTO DELLO SPORT

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____
Via/Piazza _____ n. _____ Tel. _____

in qualità di:

- PRESIDENTE e/o LEGALE RAPPRESENTANTE.
 RESPONSABILE ATTIVITA' e/o SETTORE DI ATTIVITA'
 ALTRO (Specificare _____)

dell'ASSOCIAZIONE SPORTIVA _____

con sede in _____ Via _____

n. _____

telef. n. _____ / email _____ C.F. _____

costituita/o con atto n. _____ del _____ affiliata a Com.Prov.
FSN/CONI _____

e/o a ENTE di PROMOZIONE Sportiva _____

ovvero

di _____

con sede sociale in _____ Via/Piazza _____

n. _____ telef. n. _____ / email _____ C.F. _____

CHIEDE

di poter utilizzare il Palazzetto dello Sport Comunale.

Il/la sottoscritto/a, **sotto la propria responsabilità**, dichiara:

- di richiedere l'uso del Palazzetto dello Sport Comunale per svolgere la seguente ATTIVITA' (barrare la casella corrispondente)

ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA

ALLENAMENTI SQUADRA

CAMPIONATO

ALTRO (SPECIFICARE)

ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA

MANIFESTAZIONE
PROMOZIONALE

ATTIVITA' AMATORIALE

ALTRO (SPECIFICARE)

ATTIVITA' NON SPORTIVA

MANIFESTAZIONE
MUSICALE

MANIFESTAZIONE
CULTURALE

INIZIATIVE DI
BENEFICIENZA

In caso di Concerto specificare il nome dell'artista _____

ALTRA ATTIVITA' (specificare) _____

- Che l'associazione richiedente è stata costituita nell'anno _____
- Che il numero totale degli associati minorenni, residenti nel Comune di Villa d'Ogna, riferito all'anno agonistico precedente, è pari a _____;
- Che l'associazione organizza corsi per anziani (almeno 10 associati dai 60 anni in poi)
- Che l'associazione organizza corsi per disabili da svolgere nel Palazzetto dello Sport
- Che l'associazione partecipa con i propri iscritti a competizioni a livello Regionale/Nazionale
- Che l'Associazione partecipa con i propri iscritti a competizioni a livello Provinciale
- Che l'Associazione solleva l'Amministrazione Comunale da qualsiasi responsabilità

Il/la sottoscritto/a chiede di poter utilizzare il PALAZZETTO nei seguenti giorni ed orari:

Giorno della settimana	Dalle ore	Alle ore	Disciplina e categoria di appartenenza della squadra/gruppo	Numero di giocatori	Età Da (anno nascita)	A (anno nascita)	allenamento	Gara
Es. Lunedì	16.00	17.00	Pallavolo - U14	10	2000	2002	X	

Per il periodo (specificare in modo dettagliato) _____

Il/la sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità, dichiara (punti 2 - 3 SOLO PER LE ATTIVITA' SPORTIVE) che:

1) Il responsabile dell'attività svolta nel Palazzetto dello Sport per cui si fa richiesta,

È il/la sig.re/ra _____
Nato a _____ il _____ residente in _____
Via _____ n. _____ tel. _____

2) Il sopramenzionato responsabile dell'attività è in possesso del seguente titolo:

- ISTRUTTORE DI EDUCAZIONE FISICA IN POSSESSO DI REGOLARE DIPLOMA UNIVARSITARIO dell'Istituto Superiore di Educazione Fisica (I.S.E.F.) di cui alla L. 7.02.1958 n. 88;
 LAUREA IN SCIENZE MOTORIE di cui al D.Lgs. 8 maggio 1998 n. 178;

3) Poiché il responsabile dell'attività non è in possesso dei titoli sopramenzionati, le attività organizzate:

- (A) Rientrano tra le attività motorio-sportive specificatamente disciplinate da norme approvate dalla Federazione Sportiva Nazionale _____ (sigla Federazione che disciplina l'attività);
(B) Rientrano tra le attività motorio-sportive specificatamente disciplinate dall'ENTE di promozione sportiva _____ regolarmente riconosciuto dal CONI.

4) Il/La sottoscritto/a dichiara che il/la responsabile per l'uso del DEFIBRILLATORE è il sig.re/ra _____
Nato/a _____ il _____ residente a _____
Via _____ n. _____ (si allega copia dell'attestato di utilizzo del defibrillatore).

5) Eventuali comunicazioni inerenti l'uso del Palazzetto da parte dell'Amm.ne Com.le dovranno essere fatte al Sig./ra (indicare nominativo e recapito telefonico di un referente):
nome e cognome _____ nato a _____ il _____
residente a _____ via _____ n. _____
tel. _____.

Il/La sottoscritto/a si impegna a produrre all'Ufficio comunale incaricato al momento dell'autorizzazione, nel caso di utilizzo continuativo, il pagamento anticipato dei primi tre mesi di utilizzo e apposita polizza assicurativa a garanzia di eventuali danni che possono derivare alla struttura richiesta e alle attrezzature in essa esistenti dalla attività svolta; nel caso di utilizzo occasionale copia del pagamento anticipato della somma dovuta.

Il/La sottoscritto/a, consapevole che in caso di mancato e/o ritardato pagamento delle somme addebitate risponde in solido per gli obblighi che fanno riferimento all'associazione sopra specificata e dichiara di aver preso esatta conoscenza della normativa generale che regola la fruizione del Palazzetto dello Sport di Villa d'Ogna e di accettarla integralmente.

Letto, visto, sottoscritto.

IN FEDE

Villa d'Ogna, li _____