

	Amministrazione destinataria Comune di Brembate	
	Ufficio destinatario Ufficio relazioni con il pubblico (URP), protocollo e notificazioni	

Domanda di concessione di spazi di proprietà dell'Amministrazione per attività sportive

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

CHIEDE

la concessione in uso dello spazio sportivo di proprietà dell'Amministrazione collocato in

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

denominato

Denominazione dello spazio (ad esempio museo, teatro, ecc.)

--

per lo svolgimento della seguente attività

Denominazione dell'attività svolta

--

Attività svolta

--

Numero dei partecipanti

--

Età dei partecipanti

--

- di versare la cauzione prevista a garanzia dell'esatto e puntuale pagamento per l'utilizzo dello spazio e per i danni che potrebbero essere arrecati a strutture, attrezzature e annessi
- di rispettare la capienza prevista per l'utilizzo dello spazio
- di sottoporre i propri aderenti a specifica visita medica al fine di accertare l'idoneità fisico-sanitaria degli stessi ad esercitare l'attività delle singole discipline sportive
- di non svolgere attività sportiva o qualsiasi altra attività a fini di lucro nello spazio
- di assicurare la presenza, durante l'esercizio dell'attività sportiva, di operatori in possesso di idonei requisiti
- di rispettare quanto previsto dalla normativa sugli obblighi di dotazione e utilizzo dei dispositivi defibrillatori da parte delle società sportive
- che la società o l'associazione è iscritta al registro del CONI

Numero di iscrizione	Data di iscrizione

- che la società o l'associazione è iscritta o affiliata a federazione sportiva nazionale afferente o riconosciuta dal CONI

Numero di iscrizione	Federazione sportiva

- che la società o l'associazione è iscritta a a discipline sportive associate e/o enti di promozione sportiva

Numero di iscrizione	Discipline sportive associate e/o enti di promozione sportiva

- di autorizzare la pubblicazione delle informazioni relative al richiedente e all'attività svolta sui canali istituzionali e social dell'Amministrazione

DICHIARA INOLTRE

(da compilare in caso di associazione)

- che l'associazione non è iscritta al Registro unico nazionale del terzo settore (RUNTS)

- che l'associazione è iscritta al Registro unico nazionale del terzo settore (RUNTS)

Numero di iscrizione	Data di iscrizione

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

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

- copia dell'atto costitutivo e statuto registrati

- copia del documento d'identità

(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)

- 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.

Brembate

Luogo

Data

Il dichiarante

