



Città di Tempio Pausania

Settore Tecnico

Servizio Patrimonio Amministrativo

Bollo

€ 16,00

Richiesta assegnazione Palazzetto Covre stagione sportiva 2024/2025

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in via _____

Codice Fiscale _____ in qualità di Presidente dell'A.S.D./Società _____

C.F./P.I _____ con sede legale in via _____

Telefono _____ e-mail _____

PEC _____

dichiara che la Società o Associazione Sportiva Dilettantistica è affiliata alla Federazione o Ente Sportivo riconosciuta dal CONI ed esattamente la seguente: _____, ed è regolarmente iscritta all'Albo Comunale istituito ai sensi dell'articolo 10 della L.R. 17/99

CHIEDE

Di poter utilizzare l'impianto sportivo comunale Palazzetto Covre per la stagione sportiva 2024/2025, per il periodo dal _____ al _____ nelle seguenti giornate:

- | | | | | | |
|--------------------------|-----------|-----------|----------------------|----------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | lunedì | dalle ore | <input type="text"/> | alle ore | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | martedì | dalle ore | <input type="text"/> | alle ore | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | mercoledì | dalle ore | <input type="text"/> | alle ore | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | giovedì | dalle ore | <input type="text"/> | alle ore | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | venerdì | dalle ore | <input type="text"/> | alle ore | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | sabato | dalle ore | <input type="text"/> | alle ore | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> | domenica | dalle ore | <input type="text"/> | alle ore | <input type="text"/> |

per un massimo di ore (non superiori a 12 settimanali) come indicato nel Regolamento vigente.

Dichiara di essere consapevole e di accettare le condizioni previste nell'avviso pubblico ed in particolare:

- Tariffe;
- Polizze assicurative;
- vigilanza dell'impianto;
- presentazione rendiconto.

Cordiali saluti.

Il Presidente dell'A.S.D./Società

Si allega documento identità

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Art. 46 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n° 445

Il sottoscritto

in qualità di Presidente dell'A.S.D.

a conoscenza di quanto prescritto dall'art.46 del D.P.R. 28 Dicembre 2000 n° 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.76 della succitata Legge e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che l'A.S.D.

ai fini della predisposizione della graduatoria per l'assegnazione degli impianti sportivi, ai sensi del Regolamento vigente, che:

1. numero di atleti in età scolare ;

2. Partecipazione ai campionati di seguito indicati:

mondiale o europeo gare n. ;

nazionale gare n. ;

regionale gare n. ;

provinciale gare n. ;

manifestazioni amatoriali gare n. ;

3. Risultati agonistici ottenuti (nella stagione precedente)

campionato del mondo classificato ;

campionato europeo classificato ;

campionato nazionale classificato ;

campione regionale classificato ;

campione provinciale classificato .

4. Atleti tesserati n.

5. Anno di costituzione A.S.D.

Il sottoscritto _____ DICHIARA di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito all'istanza presentata, nonché dell'esistenza dei diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del Regolamento.

Il Presidente dell'A.S.D./Società

Si allega documento identità