

Al Comune di Reggello
Settore Affari Generali Servizi alla
Persona
Piazza Roosevelt, 1
50066 Reggello (FI)

Oggetto: Richiesta utilizzo Palazzetto dello Sport di Reggello

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ residente a _____ via _____
C. Fiscale _____ email _____ tel _____

nella sua qualità di

- Presidente
- legale rappresentante

della Società/associazione/gruppo _____
con sede legale in _____ via _____
C. Fiscale società/associazione _____
P.IVA società/associazione _____ telefono _____
E mail _____ pec _____
Disciplina sportiva praticata _____
affiliata alla Federazione/Ente di Promozione _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445 del 28.12.2000, "Testo Unico disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità degli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria responsabilità:

CHIEDE

l'utilizzo del Palazzetto Comunale dello Sport per il periodo di seguito indicato:

PERIODO DI UTILIZZO

DATA INIZIO UTILIZZO _____

DATA FINE UTILIZZO _____

UTILIZZO SETTIMANALE

giorno **dalle ore alle ore** **totale ore *** **utenza**

LUNEDI' _____

MARTEDI' _____

MERCOLEDI' _____

GIOVEDI' _____

VENERDI' _____

SABATO _____

DOMENICA (motivare richiesta, con indicazione dell'orario)

TOTALE ORE SETTIMANALI UTILIZZO _____

* Per ciascuna fascia oraria dovrà essere specificato l'utilizzo per attività rivolte a ragazzi in età scolare/giovani/adulti/anziani/persona affette da disabilità ecc

LA SOCIETA'/GRUPPO/ASSOCIAZIONE SVOLGE ATTIVITA' DI CAMPIONATO ?

SI **NO**

SE SI ALLEGARE CALENDARIO ATTIVITA' AGONISTICA

Specificare se campionati nazionali, regionali provinciali, federali, promozionali

BREVE DESCRIZIONE DELL'ATTIVITA' SVOLTA

DATI DEL/I RESPONSABILE/I DELLA ATTIVITA'
sempre presente/i durante l'utilizzo del palazzetto

cognome e nome _____

indirizzo _____

recapito telefonico _____

DATI DEL/I RESPONSABILE/I DELLA VIGILANZA
(se diverso dal responsabile dell'attività)

cognome e nome _____

indirizzo _____

recapito telefonico _____

Indicare i dati del CUSTODE addetto all'apertura e chiusura dell'impianto negli orari di utilizzo da parte delle scuole (nel caso la Società/Associazione/Gruppo risultasse essere il maggior utilizzatore)

cognome e nome _____

indirizzo _____

recapito telefonico _____

Indicare i nominativi dei propri addetti che hanno conseguito il titolo prescritto dalla vigente normativa per l'utilizzo del defibrillatore (si veda Art. 15 punto 3)

Con riferimento a quanto indicato nell'ART. 4 del "Disciplinare per l'uso del Palazzetto dello Sport da parte di associazioni/gruppi" specifica quanto segue:¹

Ⓢ storicità/continuità nella gestione o nell'utilizzo di impianti sportivi: indicare il periodo

Ⓢ compatibilità dell'attività sportiva esercitata con le attrezzature in dotazione all'impianto: _____

Ⓢ radicamento sul territorio della società/associazione/gruppo: _____

Ⓢ numero dei tesserati alla federazione sportiva di riferimento: _____

Ⓢ numero dei tesserati del settore giovanile: _____

Ⓢ qualificazione professionale degli istruttori: specificare numero, qualifica e inquadramento (D.lgs. 36/2021 e s.m.i.–Riforma dello sport)

Ⓢ attività sportive per soggetti affetti da disabilità: specificare numero, frequenza e tipologia _____

Ⓢ attività sportive per ragazzi e ragazze della scuola dell'obbligo: specificare numero, frequenza e tipologia _____

Ⓢ attività sportive per anziani: specificare numero, frequenza e tipologia _____

Ⓢ società/associazioni che partecipano ai campionati nazionali, interregionali, regionali e provinciali _____

Ⓢ società/associazioni che partecipano a campionati per amatori: specificare _____

Ⓢ titoli di merito sportivi e di natura sociale posseduti: _____

Ⓢ il numero di utenti coinvolti nella attività sportiva per la quale viene richiesto l'uso dell'impianto: _____

¹ Dovranno essere inseriti i requisiti posseduti alla data di presentazione della richiesta. Gli utilizzatori si impegnano a comunicare al competente ufficio comunale le eventuali variazioni che dovessero verificarsi nel periodo di utilizzo. Qualora le suddette variazioni dovessero comportare variazioni tariffarie, in aumento o diminuzione, esse saranno applicate dal mese successivo alla data di comunicazione della variazione.

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- che le società/associazione/gruppo non svolge attività a fini di lucro;
- di aver preso visione ed accettare in tutte le sue parti il "Disciplinare per l'uso del Palazzetto dello Sport da parte di associazioni/gruppi";
- di assumersi ogni responsabilità civile e patrimoniale, per danni a persone e cose, eventualmente arrecati durante l'utilizzo, sollevando l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità;
- di impegnarsi a pagare, al momento dell'assegnazione, la tariffa stabilita annualmente dall'amministrazione comunale, in rate trimestrali posticipate, sulla base delle ore di utilizzo concesse ed inserite in calendario, nell'ambito di quelle richieste all'atto della domanda, fatta eccezione di quanto indicato all'Art. 5 del suddetto disciplinare. Il mancato pagamento potrà comportare la revoca dell'autorizzazione all'utilizzo;
- di impegnarsi a mantenere l'orario richiesto e assegnato per l'intero anno sportivo;
- di impegnarsi a comunicare la rinuncia totale dello slot assegnato e inserito in calendario, con un anticipo di almeno 10 giorni, per permettere all'Amministrazione di riassegnarlo ad altra associazione sportiva;

Allegare copia dello statuto, se non già in possesso dell'A.C., e polizza RCT RCO con idonei massimali. All'inizio di ogni stagione sportiva dovranno essere consegnate al competente ufficio comunale quietanza relative al pagamento delle suddette polizze.

Firmare digitalmente o allegare copia di documento di identità in corso di validità.

data _____

Firma _____

ALLEGRO EVENTUALE ULTERIORE DOCUMENTAZIONE CHE SIA RITENUTA UTILE A DIMOSTRARE IL POSSESSO DEI REQUISITI DI CUI ALL'ART. 4 DEL DISCIPLINARE.

IN FEDE

Li _____ F.TO _____