

RICHIESTA D'ASSEGNAZIONE TURNI D'UTILIZZO DEGLI IMPIANTI SPORTIVI DEL COMUNE DI SOLAGNA

Al Responsabile Area IV

Piazza IV Novembre, 15

36020 Carpanè di San Nazario Vi

Stagione sportiva 2016/2017

La società – gruppo sportivo – privato _____

con sede sociale in via _____ n° _____

Comune _____ telefono _____

Ragione sociale _____ mail _____

Rappresentata da _____

CHIEDE

Di poter utilizzare nella ore extrascolastiche il seguente impianto:

- PALESTRA COMUNALE
- CAMPO DA CALCETTO
- PALESTRINA

PERIODO _____

NEL SEGUENTE ORARIO

	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore
Lunedì				
Martedì				
Mercoledì				
Giovedì				
Venerdì				
Sabato				
Domenica				

In riferimento a quanto sopra richiesto il Presidente o il legale rappresentante, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. Di assumersi la piena e completa responsabilità per l'osservanza di tutte le norme che seguono;
2. Di rispondere di ogni eventuale danno arrecato a cose o persone derivante dall'utilizzo dell'impianto richiesto e delle sue strutture sollevando l'Amministrazione Comunale e l'Unione Montana Valbrenta da ogni responsabilità in merito;
3. Di restituire al termine dell'utilizzo l'impianto e le sue pertinenze libero e vacuo da persone e cose come si trovava al momento della consegna ed entro l'orario prestabilito;
4. Di svolgere la propria attività con la massima cura e diligenza prestando attenzione ad evitare inutili sprechi;
5. Di accettare che l'Unione Montana Valbrenta possa revocare in qualsiasi momento l'utilizzo dell'impianto richiesto per motivi contingibili ed urgenti necessità pubbliche;
6. Di impegnarsi a versare la somma dovuta prima dell'inizio dell'attività sportiva per l'utilizzo giornaliero, mentre per l'utilizzo continuativo il pagamento è da accordare con il Responsabile del servizio - il versamento dovrà effettuarsi con bonifico bancario presso qualunque sportello Unicredit Spa presente in tutta Italia

IBAN IT94X 02008 60165 000103169831 intestato all'Unione Montana Valbrenta oppure **Conto corrente postale di Tesoreria c.c.p. 18531368** - la causale dovrà contenere il numero di protocollo e il nominativo indicato sull'autorizzazione.

IL/LA sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma
